

部分删除医疗服务价格项目表

(征求意见稿)

序号	项目编码	项目名称
1	1101	1. 挂号费
2	11010000100	普通挂号费
3	11010000101	急诊挂号费
4	11010000102	法定假日挂号费
5	11010000103	双休日挂号费
6	11010000104	专家门诊挂号(副高)
7	11010000105	专家门诊挂号(正高)
8	11010000106	国家级名老中医挂号费
9	11010000107	省级名老中医挂号费
10	1102	2. 诊查费
11	11020000100	门诊诊查费
12	11020000101	门诊诊查费(三级医院)
13	11020000102	门诊诊查费(二级医院)
14	11020000103	门诊诊查费(一级医院)
15	11020000104	专家门诊诊查费(副高)加收
16	11020000105	专家门诊诊查费(正高)加收
17	11020000108	急诊挂号诊查费加收
18	11020000109	法定假日挂号诊查费加收
19	11020000110	双休日挂号诊查费加收
20	11020000111	门急诊留观诊查费
21	11020000112	门急诊留观诊查费(三级医院)
22	11020000113	门急诊留观诊查费(二级医院)
23	11020000114	门急诊留观诊查费(一级医院)
24	11020000115	住院诊查费
25	11020000116	住院诊查费
26	11020000117	住院诊查费(三级医院)
27	11020000118	住院诊查费(二级医院)
28	11020000119	住院诊查费(一级医院)
29	11020000120	营养咨询
30	11020000121	营养状况评估(含营养筛查)
31	11030000101	一般诊疗费(不含输液器、社区卫生服务中心和乡镇卫生院)
32	11030000102	一般诊疗费(含输液器、社区卫生服务、巡回医疗服务点)
33	11030000103	一般诊疗费(不含输液器、社区卫生服务、巡回医疗服务点)
34	11030000104	一般诊疗费(不含输液器、社区卫生服务、巡回医疗服务点)
35	11030000105	一般诊疗费(不含输液器、社区卫生服务、巡回医疗服务点)
36	1104	4. 院前急救费
37	11040000100	院前急救费
38	11040000101	院前急救费(一般急救病人)
39	1106	6. 救护车费
40	11060000100	救护车费(3公里以上)
41	11060000101	救护车起步价(3公里内)
42	1107	7. 空调费
43	11070000100	病房空调费
44	11070000101	急诊病房空调费
45	11090000100	普通病房床位费
46	11090000101	走廊床位
47	11090000102	婴儿床
48	11090000107	母婴同室病房加收
49	11090000201	重症监护病房床位费(空气净化级别达到100级及以上的)
50	11090000300	中心监护病房床位费
51	11090000400	特殊防护病房床位费
52	11090000500	急诊观察床位费
53	11090000501	留观床
54	111001	54. 互联网诊疗
55	11100100101	互联网诊疗
56	111002	远程会诊
57	11100200101	多学科远程会诊(副主任医师)
58	11100200102	多学科远程会诊(主任医师)
59	11100200103	多学科远程会诊
60	11100200104	远程病理会诊
61	11100200105	同步远程病理会诊
62	11100200106	远程影像会诊
63	111003	远程监测
64	12020000100	心肺复苏抢救
65	12020000101	大出血抢救
66	12020000102	危重症抢救
67	1306	6. 家庭病床
68	13060000100	家庭病床建床费
69	1307	7. 上门服务
70	1404	14. 上门服务
71	14040000001	上门服务费(基层医疗卫生机构)
72	14040000002	上门服务费(县级以上公立医疗机构)
73	2201	(二) 超声检查
74	2201	1. A超
75	22010000100	A型超声检查(一个部位)
76	22010000101	A型超声检查(二个部位)
77	22010000102	A型超声检查(≥三个部位)
78	22010000103	眼部A超(单眼)
79	22010000104	眼部A超(双眼)
80	2202	2. B超
81	220201	各部位一般B超检查
82	22020100100	单脏器B超检查
83	22020100101	B超检查(孕、产、环)
84	22020100102	B超常规检查(一个部位)
85	22020100103	B超常规检查(二个部位)
86	22020100104	B超常规检查(≥三个部位)
87	22020100200	B超检查每增加一个胎儿加收
88	22020100300	胸水B超检查及定位
89	22020100400	腹水B超检查及定位
90	22020100500	膀胱充盈造影B超检查
91	22020100600	大肠灌肠造影B超检查
92	22020100700	食管超声造影
93	22020100800	泌尿系超声造影B超检查(一个部位)
94	22020100900	泌尿系超声造影B超检查(二个部位)
95	22020101000	泌尿系超声造影B超检查(≥三个部位)
96	22020101100	床旁B超检查(一个部位)
97	22020101200	术中B超检查(一个部位)
98	22020101300	水中B超检查(二个部位)
99	22020200100	腔内B超检查
100	22020200200	经直肠B超检查
101	220203	B超脏器功能评估
102	22020300100	胃充盈及排空功能检查
103	22020300200	小肠充盈及排空功能检查
104	22020300300	胆囊和胆总管收缩功能检查
105	22020300500	膀胱残余尿量测定
106	2203	3. 彩色多普勒超声检查
107	220301	普通彩色多普勒超声检查
108	22030100100	彩超常规检查(一个部位)
109	22030100101	彩超常规检查(二个部位)
110	22030100102	彩超常规检查(≥三个部位)
111	22030100200	彩超常规检查每增加一个胎儿加收
112	22030100300	洗眼器彩超检查(一个部位)
113	22030100400	洗眼器彩超检查(二个部位)
114	22030100500	彩色多普勒超声特殊检查
115	22030200100	颅内多普勒彩色多普勒超声
116	22030200200	颈动脉彩色多普勒超声
117	22030200300	锁骨下动脉彩色多普勒超声
118	22030200400	门静脉彩色多普勒超声
119	22030200500	腹主动脉彩色多普勒超声
120	22030200600	四肢血管彩色多普勒超声
121	22030200700	双肾血管彩色多普勒超声
122	22030200800	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查
123	22030200900	药物血管功能试验
124	22030201000	超声声学造影
125	22030201100	肿瘤声学造影
126	22030201200	多普勒超声声学造影
127	22030201300	腔内彩色多普勒超声检查
128	22030201400	经阴道彩色多普勒超声检查
129	22030201500	经直肠彩色多普勒超声检查
130	22030201600	腔内多普勒超声检查每增加一个胎儿加收
131	22030201700	胎儿系统彩色多普勒超声检查
132	22030201800	胎儿系统彩色多普勒超声检查
133	2204	4. 多普勒检查
134	22040000100	颅内多普勒血流图(TCD)
135	22040000200	颅底多普勒血流图
136	22040000300	多普勒小血管检查
137	2205	5. 三维超声检查
138	22050000100	彩色多普勒超声检查
139	22050000101	超声弹性成像
140	22050000102	无创肝纤维化及脂肪变性检测
141	22050000200	定量血流立体成像
142	2206	6. 心脏超声检查
143	22060000100	普通心脏M超超声检查
144	22060000200	普通二维超声心动图
145	22060000300	床旁超声心动图(0.5小时)
146	22060000301	床旁超声心动图(1小时)
147	22060000302	床旁超声心动图(1.5小时及以上)
148	22060000303	术中超声心动图(0.5小时)
149	22060000304	术中超声心动图(1小时)
150	22060000305	术中超声心动图(1.5小时及以上)
151	22060000400	心脏彩色多普勒超声
152	22060000500	常规经食管超声心动图
153	22060000600	术中经食管超声心动图
154	22060000700	介入治疗的超声心动图监视加收(0.5小时)
155	22060000701	介入治疗的超声心动图监视加收(1小时)
156	22060000702	介入治疗的超声心动图监视加收(1.5小时)
157	22060000703	介入治疗的超声心动图监视加收(≥2小时)
158	22060000800	右心声学造影
159	22060000900	左心声学造影
160	22060001000	左心功能测定
161	2207	7. 其他心脏超声诊疗技术
162	22070000200	声学定量(AQ)
163	22070000300	彩色量变动力(CK)
164	22070000400	组织多普勒显像(TDI)
165	22070000500	心内膜自动边缘检测
166	22070000600	室壁运动分析
167	22070000700	心肌灌注超声检测
168	24070000100	肿瘤深部热疗
169	24070000200	高强度超声聚焦刀治疗(恶性肿瘤)
170	24070000202	高强度超声聚焦刀治疗(恶性肿瘤)
171	24070000201	高强度超声聚焦刀治疗(良性肿瘤)
172	24070000300	体外冲击波碎石术
173	24070000400	高强度聚焦超声消融肿瘤治疗
174	24070000401	高强度聚焦超声消融肿瘤治疗
175	27080000100	疑难病理会诊(市内)
176	27080000101	疑难病理会诊(市外)
177	27080000200	疑难病理会诊(市内)
178	27080000201	普通病理会诊(市内)
179	27080000202	普通病理会诊(市外)
180	31030008600	无创肝纤维化(PDF) (单眼)
181	31030008601	无创肝纤维化(PDF) (双眼)
182	31040202505	激光角膜屈光手术
183	31051000800	激光口腔内治疗(根管充填)
184	31051000801	激光口腔内治疗(牙周外置)
185	31051000802	激光口腔内治疗(牙周外置)
186	31051000803	激光口腔内治疗(牙周外置)
187	31051400300	口腔黏膜病红外线治疗
188	31051400302	口腔黏膜病微波治疗
189	31051400303	口腔黏膜病冷冻治疗
190	31080000400	采自体血(200ml)
191	31080000401	自体血保存(200ml)(≥20天)
192	31080000500	自体血分离(4000ml)
193	31080000501	自体血分离(4000ml)加收
194	31080000600	自体血回输
195	31080000700	术中自体血回输(机器法)
196	31080000701	术中自体血回输(手工法)
197	31080000702	术中自体血回输
198	31080000900	全血血液透析(60格透析器)
199	31080000901	全血血液透析(60格透析器)
200	31080000902	成份血液透析(60格透析器)
201	31080000903	成份血液透析(60格透析器)
202	31080001000	血液净化治疗
203	31080001100	血液净化治疗
204	31080001101	血液净化治疗
205	31080001102	血液净化治疗
206	31080001103	血液净化治疗
207	31080001104	血液净化治疗
208	31080001105	血液净化治疗
209	31080001106	血液净化治疗
210	31080001107	血液净化治疗
211	31080001108	血液净化治疗
212	31080001109	血液净化治疗
213	31080001110	血液净化治疗
214	31080001111	血液净化治疗
215	31080001112	血液净化治疗
216	31080001113	血液净化治疗
217	31080002000	骨髓移植术(自体基因)
218	31080002001	骨髓移植术(异体基因)
219	31080002100	外周血干细胞移植术(自体基因)
220	31080002101	外周血干细胞移植术(异体基因)
221	31080002200	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗
222	31080002300	脐血移植术(自体基因)
223	31080002301	脐血移植术(异体基因)
224	31090400800	便秘及腹痛的生物反馈治疗
225	31120102002	妇科电刺激治疗
226	31120103000	新生儿黄疸检测
227	31120103001	新生儿黄疸检测
228	31120103002	新生儿换血术
229	31140001100	黑光治疗(局部)
230	31140001101	黑光治疗(半身)
231	31140001502	黑光治疗(全身)
232	31140001600	红光治疗
233	31140003002	暗室激光治疗
234	31140003600	激光治疗
235	31140003601	过氧苯甲酰激光治疗
236	31140003602	治疗激光治疗
237	31140003603	血管内激光治疗
238	31140004700	护架治疗
239	31140004800	烧伤大型远红外线治疗机治疗
240	31140004801	烧伤大型远红外线治疗机治疗
241	31140005500	烧伤功能训练
242	31140009400	盐酸氨基葡萄糖治疗
243	31150200200	眼动检测
244	31150300200	常温水眼治疗监测
245	31150300300	精神科监护
246	31150300400	电休克治疗
247	31150300500	多参数监护无抽搐电休克治疗
248	31150300600	暴露疗法和半暴露疗法
249	31150300601	穴位调控疗法
250	31150300800	行为观察和治疗
251	31150300900	冲动行为干预治疗
252	31150301000	脑电生物反馈治疗
253	31150301100	脑电治疗(A620)
254	31150301200	智能电针治疗
255	31150301300	经颅电刺激
256	31150301400	感觉综合治疗
257	31150301500	工娱治疗
258	31150301700	特殊工娱治疗
259	31150301800	音乐治疗
260	31150301900	暗示治疗
261	31150302000	松驰治疗
262	31150302100	漂浮治疗
263	31150302200	听力整合及语言训练
264	31150302300	心理治疗
265	31150302400	心理治疗
266	31150302401	心理治疗
267	31150302402	心理治疗
268	31150302403	心理治疗
269	31150302500	精神分析
270	31150302600	催眠治疗
271	31150302700	森田疗法
272	31150302800	行为矫正治疗
273	31150302900	厌恶治疗
274	3301	1. 麻醉
275	33010090101	可吸入性一次性使用喉镜片加收
276	330101	各类麻醉
277	33010100000	联合麻醉含麻醉加收
278	33010100100	局部浸润麻醉
279	33010100200	神经阻滞麻醉
280	33010100300	神经阻滞麻醉(臂丛)
281	33010100400	神经阻滞麻醉(臂丛)
282	33010100500	神经阻滞麻醉(臂丛)
283	33010100600	神经阻滞麻醉(臂丛)
284	33010100700	神经阻滞麻醉(臂丛)
285	33010100800	神经阻滞麻醉(臂丛)
286	33010100900	神经阻滞麻醉(臂丛)
287	33010101000	椎管内麻醉超过2小时加收
288	33010101100	基础麻醉
289	33010101200	静脉麻醉
290	33010101300	全身麻醉
291	33010101400	吸入性全身麻醉
292	33010101500	吸氧复合性全身麻醉
293	33010101600	气管插管全身麻醉
294	33010101700	气管插管全身麻醉超过2小时每小时加收
295	33010101800	气管插管全身麻醉
296	33010101900	术中镇痛
297	33010102000	人工镇痛
298	33010102100	术后镇痛泵持续给药镇痛
299	33010102200	镇痛泵镇痛
300	33010102300	硬膜外镇痛
301	33010102400	硬膜外镇痛
302	33010102500	硬膜外镇痛
303	33010102600	硬膜外镇痛
304	33010102700	硬膜外镇痛
305	33010102800	硬膜外镇痛
306	33010102900	硬膜外镇痛
307	33060400000	乳房、前牙、前磨牙拔牙麻醉
308	33080390100	恶性肿瘤根治术麻醉
309	33080390101	恶性肿瘤根治术麻醉
310	34010000101	红外线治疗
311	34010000102	红外线治疗
312	34010000103	红外线治疗
313	34010000104	红外线治疗
314	34010000105	红外线治疗
315	34010000106	红外线治疗
316	34010000107	红外线治疗
317	34010000108	红外线治疗
318	34010000109	红外线治疗
319	34010000110	红外线治疗
320	34010000111	红外线治疗
321	34010000112	红外线治疗
322	34010000113	红外线治疗
323	34010000200	红光治疗
324	34010000201	红光治疗
325		