

德宏州医疗保障局 德宏州卫生健康委员会 文件

德医保发〔2022〕16号

德宏州医疗保障局 德宏州卫生健康委员会 关于印发《德宏州 2022 年公立医疗机构 医疗服务项目价格调整方案》的通知

各县（市）医疗保障局、卫生健康局，州级公立医疗机构：

《德宏州 2022 年公立医疗机构医疗服务项目价格调整方案》，经州人民政府同意，现印发给你们，并提出以下要求，请认真贯彻执行。

一、全州各公立医疗机构要及时建立健全内部价格管理制度，加强价格自律，规范价格行为；要严格执行医疗服务价格公示制度，在服务场所显著位置通过多种方式公示医疗服务项目、价格等内容，无偿向患者提供治疗费用的查询等服务。

二、此次调整医疗服务项目价格执行过程中出现的新情况、新问题，要及时向州医疗保障局和州卫生健康委员会报告。



德宏州医疗保障局



德宏州卫生健康委员会

2022年5月20日

德宏州 2022 年公立医疗机构医疗服务 项目价格调整方案

根据《关于印发云南省医疗服务价格动态调整实施方案（试行）的通知》（云医保〔2020〕149号）和《云南省医改领导小组秘书处关于全力推进州市医疗服务价格调整的通知》要求，进一步贯彻落实党中央、国务院，省委、省政府和州委、州政府关于深化医疗保障制度改革决策的部署，不断适应公立医院高质量发展的需求，巩固和发展医疗系统群众身边腐败和不正之风整治成果。在广泛征求医疗机构意见、进行专家论证、风险性评估等工作的基础上，制定德宏州 2022 年公立医疗机构医疗服务项目价格调整方案。

一、指导思想

坚持以人民健康为中心，紧紧围绕使市场在资源配置中起决定性作用和更好地发挥政府作用，持续完善医疗服务价格管理体制，稳妥推进医疗服务价格调整优化，逐步理顺医疗服务比价关系，支持医疗技术进步、支持体现技术劳务价值，支持为人民群众提高更有价值、更高效率的医疗服务，促进医疗资源优化配置，促进医疗机构规范服务价格行为，促进卫生健康事业健康发展。

二、基本原则

（一）坚持依法依规，结构优化。严格遵守调价程序，

综合考虑地区经济社会发展、医保基金收支，医疗费用增长等因素，以及推进药品和耗材集中带量采购医保基金结余情况，合理遴选调整项目，调高与降低相结合，优化项目价格结构，理顺医疗服务比价关系。

（二）规范协议管理，推进定点公立医疗机构与非公立医疗机构同步改革。理顺公立医疗机构医疗服务项目比价的同时，非公立医疗机构与公立医疗机构执行统一的医疗服务项目管理，同级别非公立医疗机构与公立医疗机构执行相同的支付政策。

（三）坚持“三医联动”统筹推进。按照“腾空间、调结构、保衔接”的路径，充分利用集中带量采购药品及耗材创造条件，兼顾医疗机构、患者和医保三者平衡，确保基金不穿底、群众负担不增加。医疗服务价格调整与医保支付、薪酬改革、规范医疗技术管理、医疗机构内部管理、综合监管等政策相互衔接统筹推进。

（四）坚持区域协调，合理衔接。促进经济发展相近、医疗发展水平相当、相邻地区价格水平衔接，通过逐步调整，力争我州医疗服务价格达到云南省平均水平。

（五）坚持问题为导向，突出重点。优先选择体现医疗技术劳务价值的手术、诊疗等项目，兼顾公立医疗机构广泛、普遍开展和具有学科代表性的项目，突出向技术难度高的手术项目倾斜，兼顾部分专科医疗机构开展的医疗服务项目。

三、实施范围

全州公立医疗机构。

四、调价的主要内容

本次调整以体现医疗劳务价值为重点提高手术费、治疗费，降低化验、检查费。坚持“总量控制、结构调整，有升有降、逐步到位”的原则，调整项目价格为 274 项，其中：调高价格 228 项，降低价格 46 项。平均调高幅度 27.54 %。

调高医疗服务项目价格 228 项，检查费 7 项，手术费 58 项，治疗费 163 项。以 2021 年全州医疗项目业务量为口径，提高 4085.90 万元，其中：检查费调高 26.97%，手术费调高 31.12%，治疗费调高 30.55%。平均增幅 29.95%。

降低医疗服务项目价格 46 项。其中：化验类 38 项、检查类 8 项。降低幅度 22.45%。

非公立医疗机构与公立医疗机构提供相同的医疗服务项目，以公立医疗机构执行的政府指导价作为支付标准，超出部分统筹基金不予支付。

五、实施时间

2022 年 5 月 27 日起执行。

六、保障措施

（一）加强组织领导。医疗服务价格改革涉及面广、影响大、情况复杂，关系广大群众切身利益，各有关部门要进一步提高政治站位，高度重视，加强领导。医保部门要统筹协调，卫生健康、财政等部门要履行职责，切实推动价格调

整工作平稳落地。

（二）完善医保政策。加强医疗服务价格调整与医保支付政策协同，指导非公立定点医疗机构通过云南省药品集中采购平台采购药品和医用耗材。不断推进药品和医用耗材带量采购，扩大品种覆盖面，降低药品和医疗耗材价格，确保群众就医用药费用不增加。

（三）加强监督检查。针对医疗服务项目价格调整，制定政策措施，不断规范公立医疗机构诊疗行为，促进合理诊疗、合理用药、合理检查。加强基金监管，确保医保基金安全运行，加强对医疗机构的日常监管检查，不得采取分解收费项目、重复收费等行为变相提高收费标准。

（四）加强政策解读和宣传引导。强化政策解读和宣传引导，增强医疗机构和医务人员对政策的把握能力，营造良好的舆论氛围，保障政策顺利实施。

（五）强化检测和风险防控。对调价涉及的公立医疗机构医保基金运行情况实行动态监测，及时分析研判，确保价格调整工作平稳有序。

附件：德宏州 2022 年公立医疗机构医疗服务项目价格
调整表

附件

德宏州 2022 年公立医疗机构医疗服务项目价格调整表

一、调增医疗服务项目

序号	项目编码	项目名称	项目类别	计价单位	调整前最高限价			调整后最高限价		
					一类价	二类价	三类价	一类价	二类价	三类价
1	270300003	局部切除组织活检查与诊断	检查费	例	60	60	60	100	100	100
2	270300005a	手术标本病理检查与诊断（普通包埋法）	检查费	例	60	60	60	100	100	100
3	270300010	全器官大切片病理检查与诊断	检查费	例	250	250	250	350	350	350
4	2703a	组织病理学检查与诊断类(第三块蜡块起)	检查费	块	15	15	15	25	25	25
5	270500002	免疫组织化学染色诊断	检查费	每种染色	50	50	50	75	75	75
6	310701022	心电监测	检查费	小时	5	5	5	6	6	6
7	310701028	血氧饱和度监测	检查费	小时	3	3	3	4	4	4
8	330100003a	腰麻(2 小时及以内)	手术费	次	230	184	184	300	240	240
9	330100003b	硬膜外阻滞麻醉(2 小时及以内)	手术费	次	230	184	184	300	240	240
10	330100003c	腰麻硬膜外联合阻滞麻醉(2 小时及以内)	手术费	次	260	208	189	338	270	270
11	330100015a	麻醉中监测	手术费	小时	60	50	45	80	65	65
12	330201015	颅内血肿清除术	手术费	次	2000	1600	1200	2600	2080	1560
13	330203002a	颅内动脉瘤夹闭术(1 个动脉瘤)	手术费	次	4200	3360	2520	5500	4400	3300
14	330300011	甲状腺癌根治术	手术费	次	2300	1840	1380	3100	2640	2180

15	330404008b	翼状胬肉切除+角膜移植术+干细胞移植	手术费	次	1200	960	720	1500	1200	900
16	330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术	手术费	次	1200	960	720	1600	1280	960
17	330407001b	玻璃体穿刺注射术	手术费	次	200	160	120	250	200	150
18	330407002	玻璃体切除术	手术费	次	1800	1440	1080	2340	1870	1400
19	3304a	显微镜使用费(眼部手术)	手术费	每例	160	160	160	210	210	210
20	330602013a	经鼻内镜鼻窦手术	手术费	次	1300	1040	780	1600	1300	1100
21	330604005	复杂牙拔除术	手术费	每牙	60	48	36	80	70	60
22	330604006	阻生牙拔除术	手术费	每牙	130	104	78	160	140	110
23	330604028b	睡眠呼吸暂停综合症低温等离子射频消融术	手术费	次	1400	1120	840	1800	1500	1200
24	331003008	肠粘连松解术	手术费	次	1350	1080	810	1760	1400	1050
25	331003022	阑尾切除术	手术费	次	500	400	300	700	560	420
26	331004022b	复杂肛瘘切除术	手术费	次	600	480	360	780	620	470
27	331004025a	肛门内括约肌侧切术	手术费	次	500	400	300	650	520	390
28	331008001	腹股沟疝修补术	手术费	单侧	600	480	360	800	640	480
29	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术	手术费	次	1900	1520	1140	2500	2000	1500
30	3311b	膀胱镜使用费	手术费	每例	150	150	150	200	200	200
31	331201006	经尿道前列腺电切术	手术费	次	1350	1080	810	1700	1450	1200
32	331204002	包皮环切术	手术费	次	200	160	120	300	240	180
33	331301002a	卵巢囊肿剔除术	手术费	单侧	700	560	420	1000	800	600
34	331306008a	经宫腔镜子子宫肌瘤切除术	手术费	次	900	720	540	1200	960	720
35	3313b	宫腔镜使用费	手术费	每例	150	150	150	250	250	250
36	331400015	二次剖宫产术	手术费	次	1700	1360	1020	2000	1600	1300

37	331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术	手术费	次	1800	1440	1080	2600	2080	1560
38	331501032a	胸腰椎骨折切开复位内固定术(后方入路)	手术费	次	1800	1440	1080	2600	2080	1560
39	331501038	腰椎间盘突出摘除术	手术费	次	1400	1120	840	2100	1680	1260
40	331501055d	滑板椎弓根钉复位植骨内固定松解术+椎板	手术费	次	2600	2080	1560	3300	2640	1980
41	331501058a	椎间盘微创消融术（一个间盘）	手术费	次	2000	1600	1200	2700	2160	1620
42	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术	手术费	次	900	720	540	1200	960	720
43	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	手术费	次	1200	960	720	1500	1200	900
44	331505016	股骨转子间骨折内固定术	手术费	次	1600	1280	960	1900	1520	1140
45	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术	手术费	次	1400	1120	840	1700	1360	1020
46	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术	手术费	次	1000	800	600	1300	1040	1140
47	331505022	内外踝骨折切开复位内固定术	手术费	次	1000	800	600	1300	1040	780
48	331505037	骨折内固定装置取出术	手术费	次	600	480	360	800	640	480
49	331506020a	膝关节清理术(常规)	手术费	次	1600	1280	960	2000	1700	1400
50	331507005	人工全髋关节置换术	手术费	次	3100	2480	1860	3700	3100	2500
51	331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	手术费	次	1000	800	600	1300	1040	780
52	331521008a	手外伤清创术(简单)	手术费	次	200	160	120	300	240	180
53	331521008b	手外伤清创术(复杂)	手术费	次	300	240	180	400	320	240
54	331523008	石膏固定术(中)	手术费	次	100	80	60	200	160	120
55	331601002a	乳腺肿物切除术（常规手术）	手术费	单侧	400	320	240	500	400	300
56	331602004a	浅表肿物切除术（常规）	手术费	每个肿物	100	80	60	120	96	72
57	331602004b	浅表肿物切除术(激光)	手术费	每个肿物	150	120	90	170	136	102
58	331604024a	任意皮瓣形成术	手术费	每部位	700	560	420	900	720	540

59	33b	腹腔镜使用费	手术费	每例	200	200	200	300	300	300
60	33d	简单手术特殊刀使用费	手术费	每例	170	170	170	200	200	200
61	33e3	复杂手术特殊刀使用费（超声刀、射频刀）	手术费	每例	900	900	900	1000	1000	1000
62	33f1	头颈部骨手术动力系统使用费	手术费	每例	250	250	250	350	350	350
63	33f2	躯干、四肢骨手术动力系统使用费	手术费	每例	100	100	100	150	150	150
64	331501070a	经皮穿刺椎体后凸成形术(一个椎体)	手术费	次	2000	1600	1200	2800	2240	1680
65	331501070b	经皮穿刺椎体后凸成形术(二个及以上椎体)	手术费	次	2700	2160	1620	3500	2800	2100
66	110500001a	体检费(一般体检)	治疗费	人次	12	12	12	14	14	14
67	111000002a	主任、副主任医师	治疗费	人次	50	38	30	60	50	40
68	111000002b	主治医师	治疗费	人次	30	23	18	39	30	23
69	120100003a	、级护理（常规护理）	治疗费	日	30	30	30	39	39	39
70	120100011	吸痰护理	治疗费	次	5	5	5	6	6	6
71	120100013a	动脉、深静脉置管护理	治疗费	次	8	8	8	10	10	10
72	120100014b	会阴冲洗	治疗费	次	5	5	5	10	10	10
73	120100014f	压疮护理	治疗费	次	10	10	10	13	13	13
74	120200001	大抢救	治疗费	次	120	110	100	160	140	130
75	120200002	中抢救	治疗费	次	60	50	40	78	65	52
76	120400001a	肌肉注射	治疗费	次	4	4	4	5	5	5
77	120400002a	静脉注射	治疗费	次	5	5	5	7	7	7
78	120400002c	静脉采血器采血	治疗费	次	3	3	3	4	4	4
79	120400004b	动脉注射器采血	治疗费	次	6	6	6	9	9	9
80	120400006b	闭光输液器输液(第一组)	治疗费	次	11	11	11	15	15	15

81	120400006c	静脉输液(第二组起)	治疗费	组	2	2	2	2.5	2.5	2.5
82	120400011a	中心静脉穿刺置管术	治疗费	次	70	70	70	100	100	100
83	120400011c	中心静脉测压	治疗费	次	4	4	4	5	5	5
84	120400012	动脉穿刺置管术	治疗费	次	50	50	50	80	80	80
85	120400013	抗肿瘤化学药物配置	治疗费	次	15	15	15	23	23	23
86	120500001	大清创缝合(创面在 30 cm ² 以上)	治疗费	次	100	100	100	200	200	200
87	120500002	中清创缝合(创面在 15—30 cm ²)	治疗费	次	80	80	80	160	160	160
88	120500003	小清创缝合(创面在 15 cm ² 以下)	治疗费	次	50	50	50	100	100	100
89	120600001	特大换药(创面在 40 cm ² 以上)	治疗费	次	30	30	30	60	60	60
90	120600002	大换药(创面在 30-40 cm ²)	治疗费	次	20	20	20	40	40	40
91	120600003	中换药(创面在 15-30 cm ²)	治疗费	次	15	15	15	30	30	30
92	120600004	小换药(创面在 15 cm ² 以下)	治疗费	次	5	5	5	10	10	10
93	120600005	外擦药物治疗	治疗费	次	2	2	2	3	3	3
94	120700001	雾化吸入	治疗费	次	5	5	5	6	6	6
95	120800001a	鼻饲管置管	治疗费	次	10	10	10	20	20	20
96	120800001b	鼻饲管注食	治疗费	次	3	3	3	4	4	4
97	120800001c	鼻饲管注药	治疗费	次	3	3	3	4	4	4
98	121100001	一般物理降温	治疗费	次	5	5	5	6	6	6
99	121100002	特殊物理降温	治疗费	次	11	11	11	13	13	13
100	121300001	冷热湿敷	治疗费	次	2	2	2	3	3	3
101	121400001b	更换引流装置	治疗费	次	5	5	5	10	10	10
102	121500001	灌肠	治疗费	次	15	15	15	30	30	30

103	121500002a	清洁灌肠	治疗费	次	30	30	30	60	60	60
104	121600001a	导尿	治疗费	次	11	11	11	20	20	20
105	121600001b	留置导尿	治疗费	日	4	4	4	6	6	6
106	121600002	膀胱冲洗	治疗费	次	5	5	5	10	10	10
107	121600003	持续膀胱冲洗	治疗费	日	12	12	12	20	20	20
108	310100007a	神经传导速度测定	治疗费	每条神经	20	17	15	26	21	19
109	310100007b	重复神经电刺激	治疗费	每条神经	20	17	15	26	21	19
110	310100023a	肌电图	治疗费	每条肌肉	15	12	11	20	16	14
111	310100027	神经阻滞治疗	治疗费	次	50	42	37	65	55	48
112	310205009	动态血糖监测	治疗费	小时	10	10	10	15	15	15
113	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	治疗费	日	50	42	37	65	55	48
114	310300007	验光	治疗费	次	5	5	5	6.5	6.5	6.5
115	310300027	眼压检查	治疗费	次	5	5	5	6.5	6.5	6.5
116	310300039	角膜曲率测量	治疗费	次	7	5.9	5.2	9.1	7.7	6.8
117	310300040	角膜地形图检查	治疗费	次	50	42	37	65	55	48
118	310300046	前房深度测量	治疗费	次	10	8.5	7.5	13	11	10
119	310300049	裂隙灯下眼底检查	治疗费	次	10	8.5	7.5	13	11	10
120	310300052	眼前段照相	治疗费	次	10	8.5	7.5	13	11	10
121	310300057	扫描激光眼底检查(SLO)	治疗费	次	50	42	37	65	55	48
122	310300064	光学相干断层成像(OCCT)	治疗费	次	80	68	60	100	88	78
123	310401049b	耳部特殊治疗(射频、微波、冷冻、等离子等)	治疗费	次	20	17	15	25	21	19
124	310403009b	电子喉镜检查	治疗费	次	140	119	105	180	155	140

125	310510004	口腔局部冲洗上药	治疗费	每牙	5	5	5	6.5	6.5	6.5
126	310511002a	复杂充填术	治疗费	每洞	50	42	37	65	55	48
127	310511012	牙髓失活术	治疗费	每牙	35	29	26	46	38	34
128	310511015	牙髓摘除术	治疗费	每根管	30	25	22	39	33	29
129	310511016b	根管预备（复杂）	治疗费	每根管	60	51	45	78	66	59
130	310511017a	冷侧压充填法	治疗费	每根管	50	42	37	65	55	48
131	310511019b	根管消毒术	治疗费	每根管	15	12	11	20	16	14
132	310513002	龈下刮治	治疗费	每牙	10	8.5	7.5	13	11	10
133	310601001	肺通气功能检查	治疗费	次	40	34	30	52	44	39
134	310601006	强迫振荡肺功能检查	治疗费	项	60	51	45	80	66	59
135	310601013	一氧化氮呼气测定	治疗费	次	150	127	112	200	170	150
136	310602005	持续呼吸功能检测	治疗费	小时	5	4	2.2	7	7	7
137	310605006b	经电子支气管镜肺泡灌洗诊疗术	治疗费	每个肺段	250	212	187	330	280	247
138	310701001a	常规心电图检查	治疗费	次	10	10	10	13	13	13
139	310701001c	十二通道心电图检查	治疗费	次	20	20	20	25	25	25
140	310701001d	十二通道心电图床旁检查	治疗费	次	25	25	25	33	33	33
141	310701009b	心电监测电话传输	治疗费	日	80	68	60	100	88	78
142	310701018	心率变异性分析	治疗费	次	40	34	30	52	44	39
143	310701021b	动态血压监测	治疗费	次	80	68	60	104	88	78
144	310701027b	指脉氧监测	治疗费	小时	2	2	2	3	3	3
145	310902005b	胃十二指肠镜检查(电子镜)	治疗费	次	200	170	150	250	220	200
146	310903005b	结肠镜检查(电子镜)	治疗费	次	270	229	202	340	290	250

147	310904004	肛门指检	治疗费	次	5	5	5	7	7	7
148	311000019a	经皮肾盂镜取石术	治疗费	次	900	765	675	1200	1020	900
149	311000027b	经膀胱镜输尿管支架取出术	治疗费	次	350	297	262	410	348	307
150	311000028a	经输尿管镜支架置入术	治疗费	次	550	467	412	715	610	540
151	311000028b	经输尿管镜支架取出术	治疗费	次	550	467	412	720	610	535
152	311000040	体外冲击波碎石	治疗费	次	550	467	412	700	594	524
153	311201004b	阴道镜检查(电子镜)	治疗费	次	70	59	52	90	77	68
154	311201009a	宫颈注射	治疗费	次	15	12	11	20	17	15
155	311201009d	阴道侧穹窿上药	治疗费	次	15	12	11	20	17	15
156	311201010	宫颈扩张术	治疗费	次	20	17	15	25	21	19
157	311201023b	妇检	治疗费	次	6	6	6	8	8	8
158	311201026a	胎心监测	治疗费	次	25	19	15	30	22	20
159	311201050	刮宫术	治疗费	次	80	68	60	100	80	65
160	311201053c	人工流产术(高危手术)	治疗费	次	300	255	225	390	330	290
161	311201057	乳房按摩	治疗费	次	5	5	5	6.5	6.5	6.5
162	311202001	新生儿暖箱	治疗费	小时	3	3	3	4	4	4
163	311202011	新生儿经皮胆红素测定	治疗费	次	3	2.5	2.2	5	4.2	3.7
164	311300002a	关节穿刺术	治疗费	次	40	34	30	60	51	45
165	311300003	关节腔灌注治疗	治疗费	次	70	59	52	91	77	68
166	311400056a	烧伤换药(烧伤面积e 50%)	治疗费	1% 体表面积	8	6.8	6	16	14	12
167	311400056b	烧伤换药(烧伤面积e 30% ,<50%)	治疗费	1% 体表面积	10	8.5	7.5	20	17	15
168	311400056c	烧伤换药(烧伤面积e 10% ,<30%)	治疗费	1% 体表面积	12	10	9	24	20	16

169	311400056d	烧伤换药(烧伤面积<10%)	治疗费	1% 体表面积	15	12	11	30	26	23
170	311503015	感觉统合治疗	治疗费	次	20	17	15	25	21	19
171	320100010a	经皮选择性中心静脉置管术	治疗费	次	70	70	70	100	100	100
172	320100010c	经皮选择性浅静脉置管术	治疗费	次	10	10	10	13	13	13
173	320200007	经皮动脉栓塞术	治疗费	次	1900	1900	1900	2100	2100	2100
174	320500001a	冠状动脉造影术	治疗费	次	1600	1600	1600	1800	1800	1800
175	320500003a	经皮冠状动脉内支架置入术(一支血管)	治疗费	次	2400	2400	2400	2600	2600	2600
176	320500003b	经皮冠状动脉内支架置入术(二支及以上血管)	治疗费	次	2800	2800	2800	2900	2900	2900
177	320600001a	经股动脉插管全脑动脉造影术	治疗费	次	1600	1600	1600	1800	1800	1800
178	340100002	可见光治疗	治疗费	每照射区/次	10	8.5	7.5	13	11	10
179	340100009	低频脉冲电治疗	治疗费	每部位/次	10	8.5	7.5	13	11	10
180	340100010	中频脉冲电治疗	治疗费	每部位/次	10	8.5	7.5	13	11	10
181	340100012	超短波短波治疗	治疗费	每部位/次	10	8.5	7.5	13	11	10
182	340100013	微波治疗	治疗费	每部位/次	20	17	15	24	20	18
183	340100014	射频电疗	治疗费	次	20	17	15	26	22	20
184	340100015	静电治疗	治疗费	每 30 分钟	15	12	11	20	16	14
185	340100017d	非聚焦超声波治疗	治疗费	每 5 分钟	8	6.8	6	10	9	8
186	340100021	蜡疗	治疗费	每部位/次	10	8.5	7.5	12	10	9
187	340100023	牵引	治疗费	次	20	17	15	26	22	20
188	340100024	气压治疗	治疗费	每部位	15	12	11	18	14	13
189	340200003	日常生活能力评定	治疗费	次	20	17	15	25	21	19
190	340200005	肢体功能评定	治疗费	次	20	17	15	25	21	19

191	340200023	电动起立床训练	治疗费	45 分钟/项次	20	17	15	25	21	19
192	340200024	平衡功能训练	治疗费	次	15	12	11	20	16	14
193	340200025	手功能训练	治疗费	次	10	8.5	7.5	15	13	11
194	340200026	关节松动训练	治疗费	次	20	17	15	25	21	19
195	340200027	有氧训练(肌耐力)	治疗费	次	15	12	11	20	17	15
196	340200031	作业疗法	治疗费	45 分钟/次	20	17	15	25	21	19
197	340200034	言语训练	治疗费	30 分钟/次	20	17	15	25	21	15
198	340200038	认知知觉功能障碍训练	治疗费	次	20	17	15	25	21	19
199	340200040	偏瘫肢体综合训练	治疗费	45 分钟/次	30	25	22	35	29	26
200	340200044	康复综合评定	治疗费	次	80	80	80	100	100	100
201	410000003a	中药涂擦治疗 (小)	治疗费	次	20	20	20	25	25	25
202	410000004	中药热奄包治疗	治疗费	每部位	10	10	10	15	15	15
203	410000005a	中药封包治疗 (特大)	治疗费	每部位	30	30	30	40	40	40
204	410000005c	中药封包治疗(中)	治疗费	每部位	15	15	15	25	25	25
205	410000006a	中药熏洗治疗(局部,半身)	治疗费	次	30	30	30	35	35	35
206	430000023	穴位贴敷治疗	治疗费	每个穴位	10	10	10	13	13	13
207	420000013	中医定向透药疗法	治疗费	每 5 分钟	5	4.2	3.7	6	5	5
208	430000003	手指点穴	治疗费	5 个穴位	10	10	10	13	13	13
209	430000005	微针针刺	治疗费	次	10	10	10	15	15	15
210	430000009	梅花针	治疗费	次	10	10	10	15	15	15
211	430000011c	穴位埋线	治疗费	每个穴位	15	15	15	17	17	17
212	430000012a	耳针(耳穴压豆)	治疗费	单耳	10	10	10	15	15	15

213	430000016	电针	治疗费	二个穴位	15	15	15	20	20	20
214	430000020	磁热疗法	治疗费	二个穴位	15	15	15	20	20	20
215	430000022a	穴位注射	治疗费	二个穴位	15	15	15	20	20	20
216	440000002	隔物灸法	治疗费	次	15	15	15	30	30	30
217	440000006	游走罐	治疗费	次	10	10	10	15	15	15
218	450000002	颈椎病推拿治疗	治疗费	次	45	45	45	59	59	59
219	450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	治疗费	次	45	45	45	59	59	59
220	450000008	内科疾病推拿治疗	治疗费	次	35	35	35	46	46	46
221	450000009	其他推拿治疗	治疗费	次	35	35	35	46	46	46
222	450000016	中风后遗症推拿治疗	治疗费	次	80	80	80	90	90	90
223	450000019	小儿疾病推拿治疗	治疗费	次	35	35	35	46	46	46
224	460000006	环状混合痔切除术	治疗费	次	500	450	400	700	630	560
225	460000008	肛周脓肿一次性根治术	治疗费	次	700	560	560	900	810	720
226	470000005	小针刀治疗	治疗费	每部位	50	45	40	70	63	56
227	480000005	煎药机煎药	治疗费	每袋	1.5	1.5	1.5	2	2	2
228	310100039	经皮深部植物神经阻滞治疗	治疗费	次	200	170	150	260	221	195

二、调减医疗服务项目

序号	项目编码	项目名称	项目类别	计价单位	调整前最高限价			调整后最高限价		
					一类价	二类价	三类价	一类价	二类价	三类价
1	270700001	原位杂交技术	检查费	项	100	100	100	80	80	80
2	270700002	印迹杂交技术	检查费	项	120	120	120	96	96	96
3	270700003	脱氧核糖核酸 (dNa) 测序	检查费	次	150	150	150	120	120	120
4	270300006b	截肢标本病理检查与诊断(脱钙)	检查费	例	80	80	80	64	64	64
5	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	检查费	例	60	60	60	48	48	48
6	210102d	X 线摄影(床旁)	检查费	次	27	27	30	24	24	24
7	220100001	a 型超声检查	检查费	部位	4.5	4.5	5	4	4	4
8	210300001b	螺旋 CT 扫描(64 排以下)	检查费	部位	108	108	120	96	96	96
9	250102006c	尿蛋白定量 (手工比色法等)	化验费	项	3	3	3	2	2	2
10	250102007a	尿本-周氏蛋白定性检查 (免疫电泳法)	化验费	项	6	6	6	5	5	5
11	250102021b	尿妊娠试验 (乳胶凝集法等)	化验费	项	5	5	5	4	4	4
12	250103002b	隐血试验 (免疫学法)	化验费	项	6	6	6	5	5	5
13	250103004	粪便乳糖不耐受测定	化验费	项	3	3	3	2	2	2
14	250104002c	胸腹水 agNOR 检查	化验费	项	10	10	10	8	8	8
15	250104012b	精子畸形率测定(染色形态分析)	化验费	项	40	40	40	32	32	32
16	250104020	精子低渗肿胀试验	化验费	项	50	50	50	40	40	40
17	250202003b	血清结合珠蛋白测定(手工法等)	化验费	项	5	5	5	4	4	4
18	250202025	红细胞镰变试验	化验费	项	3	3	3	2	2	2
19	250202030	血红蛋白 H 包涵体检测	化验费	项	6	6	6	5	5	5
20	250202031	不稳定血红蛋白测定	化验费	项	5	5	5	4	4	4
21	250202037	红细胞膜蛋白电泳测定	化验费	项	5	5	5	4	4	4

22	250203022b	凝血酶原时间纠正试验(手工法)	化验费	项	10	10	10	8	8	8
23	250203031b	血浆凝血因子活性测定(手工法)	化验费	项	80	80	80	64	64	64
24	250203043b	血浆纤溶酶原活性测定(手工法)	化验费	项	15	15	15	12	12	12
25	250203045b	血浆 $\pm$ 2 纤溶酶抑制物活性测定 (手工法)	化验费	项	15	15	15	12	12	12
26	250203046b	血浆 $\pm$ 2 纤溶酶抑制物抗原测定 (手工法)	化验费	项	15	15	15	12	12	12
27	250203047b	血浆抗凝血酶b 活性测定 (手工法)	化验费	项	25	25	25	20	20	20
28	250203065c	纤维蛋白(原)降解产物测定 (乳胶凝集法等)	化验费	项	10	10	10	8	8	8
29	250203080	血栓弹力图试验 (TeG)	化验费	次	280	280	280	260	260	260
30	250303010	血清载脂蛋白 ca 测定	化验费	项	10	10	10	8	8	8
31	250303011	血清载脂蛋白 cb 测定	化验费	项	10	10	10	8	8	8
32	250305021b	宫颈分泌物快速纤维连接蛋白测定	化验费	次	20	20	20	16	16	16
33	250308001b	血清酸性磷酸酶测定 (比色法、速率法等)	化验费	项	5	5	5	4	4	4
34	250310022b	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定 (免疫学法等)	化验费	项	20	20	20	16	16	16
35	250401021	补体 1 抑制因子测定	化验费	项	10	10	10	8	8	8
36	250403038	肥达氏反应	化验费	项	9	6	10	7	5	5
37	250403068a	尿液人类免疫缺陷病毒 I 型 (H IV - I) 抗体测定(定性)	化验费	项	60	60	60	32	32	32
38	250403068b	尿液人类免疫缺陷病毒 I 型 (H IV - I) RNa 测定 (定量)	化验费	项	130	130	130	104	104	104
39	250501031b	衣原体检查 (电镜法等)	化验费	项	20	20	20	16	16	16
40	250501035b	轮状病毒检测 (电镜法)	化验费	项	15	15	15	12	12	12
41	260000004a	Rh 血型鉴定(卡式法)	化验费	次	25	25	25	20	20	20
42	250403034b	狂犬病毒抗体测定 (凝集法等)	化验费	项	15	15	15	12	12	12
43	250104003	脑脊液常规检查(csf)	化验费	次	5	5	5	4	4	4
44	250301010d	脑脊液总蛋白测定 (化学法等)	化验费	项	5	5	5	4	4	4
45	250104019	各种穿刺液常规检查	化验费	次	5	5	5	4	4	4
46	250101012	异常白细胞形态检查	化验费	项	2	2	2	1	1	1

