

蚌埠市医疗服务项目价格 目 录

三级、二级医疗机构

蚌埠市医疗保障局

2022版

总说明： 1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。 2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。 3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。 4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。 5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。									
项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
一、综合医疗服务类									
本类说明： 1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗（一般治疗操作）、社区卫生服务及预防保健项目和其他医疗服务项目。本类编码为 100000000。 2. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等。 3. 有下列情况之一者不另收诊察费：（1）由医生指定在院内换号诊断；（2）取化验及各种检查结果。 4. 门诊医药费用清单和住院患者医药费用明细清单不得另外收费。 5. 床位费、取暖和空调费按“计入不计出”原则计收。 6. 产科新生儿不得收取住院诊察费。 7. 妇科检查用的一次扩阴器、垫单、一次性手套等可按每人次 3 元收取成本费，耳鼻喉科按每人次 1 元、口腔科按每人次 5 元收取器械损耗费。经省、市级医疗保障、卫生健康部门核实，口腔科使用牙科手机特殊消毒仪（仅指预真空压力蒸气灭菌器）可按每次每机头加收 5 元消毒费。									
A	综合医疗服务								
AA	一般医疗服务								
AAA	诊察费				患者需要病历本的，按进价销售；诊察费限当日同一医师有效。				
AAAA-AAAD	西医诊察费								
AAAA0001	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等。		次		10.00	9.00	3	C

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
AAAA0002	副主任医师门诊诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。询问病情, 听取患者主诉, 病史采集, 向患者或家属告知, 进行一般物理检查, 书写病历, 开具检查单, 根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导。		次		20.00	18.00	3	C
AAAA0003	主任医师门诊诊察费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。询问病情, 听取患者主诉, 病史采集, 向患者或家属告知, 进行一般物理检查, 书写病历, 开具检查单, 根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导。		次		20.00	18.00	3	C
AAAA0004	知名专家门诊诊察费	指由知名专家在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。询问病情, 听取患者主诉, 病史采集, 向患者或家		次	指享受国务院津贴、省政府津贴、江淮名医和省学术带头人。每半门诊察不超过20	50.00	45.00	3	C
AAAA0005	方便门诊诊察费	指单纯购药及慢性病病人定期检查等不需提供新的治疗方案的。		次		1.00	0.90	3	C

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
AAAB0001	急诊诊察费	指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域24小时提供的急诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。急诊医师询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，提供治疗方案(治疗单、处方)等服务，记录病人生命体征。必要时开通绿色通道。		次		15.00	13.50	3	C
AAAC0001	门/急诊留观诊察费	挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。在门/急诊留观室内，医护人员根据病情需求随时巡视患者，观察患者病情及生命体征变化，病史采集，向患者或家属告知，准确记录并提出相应的治疗方案，及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作。		日		15.00	13.50	3	C
AAAD0001	住院诊察费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情，病案讨论，制定和调整治疗方案，住院日志书写，向患者或家属告知病情，解答患者咨询，院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导。		日	6岁以下儿童加收30%	22.00	19.80	1	C
AAAG-AAAK	中医辨证论治								
AAAG0001	普通门诊中医辨证论治	指由主治及以下中医或中西医结合医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		次		13.00	11.70	3	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
AAAG0002	副主任医师门诊中医辨证论治	指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		次		23.00	20.70	3	C
AAAG0003	主任医师门诊中医辨证论治	指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		次		23.00	20.70	3	C
AAAG0005	知名专家门诊中医辨证论治	指由知名专家在中医专家门诊提供的诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		次	指享受国务院津贴、省政府津贴和江淮名医、省学术带头人、省名中医和省国医名师。每半日诊察不超过20人次。其中省国医名师每人次100元。	53.00	47.70	3	C
AAAG0004	国医大师门诊中医辨证论治	指由国家授予“国医大师”称号的专家在中医专家门诊提供的诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		次	复诊200	260.00	234.00	3	C
AAAH0001	急诊中医辨证论治	指由各级中医、中西医结合医务人员提供的24小时急诊急救中医诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		次		18.00	16.20	3	C

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
AAAJ0001	门/急诊留观中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对急诊留观患者提供的中医诊疗服务。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, 提出治疗方案。含挂号费。		日		18.00	16.20	3	C
AAAK0001	住院中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对住院患者提供的中医诊疗服务。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, 提出治疗方案。		日	6岁以下儿童加收30%	25.00	22.50	1	C
AAAL0001	一般诊疗费(乡镇卫生院和社区卫生服务中心)	含挂号费、诊查费、注射费(含静脉输液费, 不含药品费)以及药事服务成本		次	使用智医助理11元	10.00	9.00	2	C
AAAL0002	一般诊疗费(一体化管理的村卫生室和社区卫生服务站)	含挂号费、诊查费、注射费(含静脉输液费, 不含药品费)以及药事服务成本		次	使用智医助理7元	6.00	5.40	2	C
1105	体检费								
110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、五官等科的常规检查; 写总检报告	影象、特殊检查及化验	次	不另收挂号费及诊查费, 妇检(含宫颈刮片)每人次加收10元。	20.00	18.00	3	C
110500001a	驾驶员健康体检	项目和范围按照公安部91号令规定执行, 包含身高、视力、辨色力、听力、上肢、下肢、躯干、颈部、视野等, 并出具体检报告。同时为体检人员建立信息档案, 提供人像采集、照片鉴别		人次		40.00	36.00	3	C
1106	救护车费	含来回里程	监护费用	公里	五公里内10元, 超过五公里每公里加2元	10.00	9.00	3	C
1107	取暖费				候诊、手术、检查治疗不另收取取暖费。在实际供暖期间内按实际住院床日收取。				

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
110700001	单人间			床日		15.00	13.50	3	C
110700002	双人间			床日		6.00	5.40	3	C
110700003	三人间			床日		4.00	3.60	3	C
110700004	四人及以上			床日		3.00	2.70	3	C
1108	空调降温费	指病房空调降温			候诊、手术、检查治疗不另收降温费。在实际降温期间内按实际住院床日收取。				
110800001	单人间			床日		15.00	13.50	3	C
110800002	双人间			床日		6.00	5.40	3	C
110800003	三人间			床日		4.00	3.60	3	C
110800004	四人及以上			床日		3.00	2.70	3	C

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
1109	床位费				床位费基础上加收规定的垃圾处置费。原单独核定医疗机构床位费价格的, 以及按照皖价医【2013】80号、81号核定价格的, 从其规定。甲乙类传染病床位费按照皖医保秘〔2021〕7号文执行。				

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
110900001	普通病房床位费	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、热水瓶、痰盂、废品袋(或篓)、大小	一次性脸盆及大小		1. 病房应基本配置的日常生活用品, 不另收费。2. 医院				
11090000101	单人间			床日	母婴同室的婴儿床位费按母亲床位费的50%收取	30.00	27.00	1	C
11090000102	双人间			床日		20.00	18.00	1	C
11090000103	三人间			床日		15.00	13.50	1	C
11090000104	四人及以上			床日		10.00	9.00	1	C
110900002	层流洁净病房床位费	1. 指达到规定洁净级别、有层流装置、风淋通道的层流洁净间; 2. 指采用全封闭管理, 有严格消毒隔离措施及对外通话系统。		床日	层流洁净级别百级执行此价格。层流洁净级别为万级的为200元/床日。层流洁净级别为百万级的为100元/床日	300.00	270.00	1	C
110900003	监护病房床位费	指配有中心监护, 心电监护仪及其它监护抢救设施, 符合ICU, CCU标准的单人或多人监护病房, 相对封闭管理		床日	保留普通床位另计价	60.00	54.00	1	C
110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		床日		50.00	45.00	1	C
(110900005) AAB F0001	门/急诊留观床位费	办理留观手续, 建立观察病历, 密切观察病情变化, 按时准确完成治疗, 协助患者做好基础护理。配备病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。含医用垃圾、污水处理。		日	符合病房条件和管理标准的门/急诊观察床, 按病房有关标准记价。床位费以日计算, 不足半日按半日计	10.00	9.00	1	C
110900006	干部病房				市县级医疗机构干部病房价格由市医疗保障、卫生主管部门核定。				

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
11090000601	套间			床日		100.00	90.00	2	C
11090000602	单人间			床日		80.00	72.00	2	C
11090000603	双人间			床日		40.00	36.00	2	C
1110	会诊费								
11100001	院际会诊								
1110000101	专家会诊			次	外埠会诊加收1倍, 急诊会诊加收50元	200.00	180.00	2	C
1110000102	主治医师及以下			次	外埠会诊加收1倍, 急诊会诊加收20元	100.00	90.00	2	C
11100002	院内会诊				应征得病人或家属同意				
1110000201	专家会诊			次	6岁以下儿童加收30%	15.00	13.50	1	C
1110000202	主治医师及以下			次		5.00	4.50	1	C
AADD0001	同步远程病理会诊	通过网络传输的实时医院之间的病理会诊。不含图像的采集、数字化转换。		次		300.00	270.00	3	C
AADD0002	非同步远程病理会诊	通过网络传输的非实时医院之间的病理会诊。不含图像的采集、数字化转换。		次		280.00	252.00	3	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
AADG0001	远程会诊	指临床各专业会诊。开通网络计算机系统，通过远程视频系统提供医学资料，对患者的病情进行研讨的多学科、多专家的会诊诊治。		小时		600.00	540.00	3	C
AADN0001	远程中医辨证论治会诊	开通网络计算机系统，通过计算机系统提供医学资料，由中医、中西医结合专家对患者的病情进行研讨的会诊诊治，综合中医四诊信息，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，提出治疗方案。		小时		600.00	540.00	3	C
AC	护理								
ACA	分级护理								
120100005 (ACAA001)	三级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮。		日	6岁以下儿童加收30%	20.00	18.00	1	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
120100004 (ACAB001)	二级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2-3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录。含术前备皮。		日	6岁以下儿童加收30%	28.00	25.20	1	C
120100003 (ACAC001)	一级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等护理措施，实施安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导。含术前备皮。		日	6岁以下儿童加收30%，一级护理可同时收取不超过2项次的专项护理费用。	36.00	32.40	1	C
120100002 (ACAD001)	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。严密观察患者病情变化和生命体征的变化，监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压，根据医嘱		日	收取特级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等各项专项护理费用，不再另计费。	100.00	90.00	1	C
ACB	专项护理				已在各项分级护理项目中包含内容，不再另行计价				
120100007 (ACBA001)	新生儿护理	评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理，喂养，称体重，脐部残端护理，臀部护理，换尿布，观察排泄物形态并记录，洗浴，新生儿床位清洁消毒。含新生儿抚触。		日	与分级护理不能同时收取	22.00	19.80	1	C

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
120100008 (ACBB001)	早产儿护理	评估早产儿病情, 核对医嘱、患儿日龄等信息, 准备暖箱, 水槽中加适量蒸馏水, 设置适宜温度, 监护早产儿面色、呼吸、体温、心率变化及各器官功能的成熟情况, 定期做暖箱消毒并送细菌培养标本, 记录。含新生儿护理及暖箱的应用等。不含实验室检验。		日	与分级护理不能同时收取。	30.00	27.00	1	C
120100009 (ACBC001)	精神病人护理	指用于精神病患者的护理。随时巡视患者, 观察患者情绪变化, 根据患者病情测量患者体温, 脉搏, 呼吸等生命体征, 根据医嘱, 正确实施治疗, 用药, 对患者提供适宜的照顾和康复, 健康指导, 完成健康教育及心理护理, 做好记录。		日	与分级护理不能同时收取	37.00	33.30	1	C
311503003 (ACBC002)	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。监护并记录的内容包括: 生命体征, 意识状态, 精神状况, 认知, 情感, 意向行为, 对治疗合作度, 安全, 进食, 排泄, 一般生活自理, 药物不良反应及躯体合并症等。		小时	限精神病专科医院封闭管理病区	1.50	1.35	1	C
120100006 (ACBD001)	一般传染病护理	指经消化道、呼吸道、接触等传播的传染病的护理。评估病情、既往史及合作情况等, 洗手、戴口罩、帽子、穿隔离衣、戴手套, 做好解释取得配合, 患者用物擦拭消毒, 患者分泌物及污物严格消毒处理, 每日房间空气消毒, 定期做隔离环境的细菌学采样检测, 协助患者外出检查时做好防护。		日	6岁以下儿童加收30%	30.00	27.00	1	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
120100006 (ACBD002)	严密隔离护理	指烈性传染病的护理。评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿消毒隔离衣及隔离鞋，戴手套，戴防护眼镜，做好解释取得配合，禁止探视，设置警示牌，患者分泌物，呕吐物及排泄物严格消毒处理，污染敷料装入袋中，做好标记集中焚烧，每日房间及用物消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测。		日		80.00	72.00	1	C
120100006 (ACBD003)	保护性隔离护理	指用于抵抗力低或极易感染患者的护理。了解患者病情及血象，评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，注意保护患者，患者用物经消毒后带入房间，餐具每日消毒，便后清洁肛门，每日房间紫外线空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测，限制探视。		日		30.00	27.00	1	C
120100008 (ACBE001)	新生儿治疗浴	评估新生儿情况、日龄，调节操作台温度及环境湿度，核对医嘱及患儿信息，检查患儿皮肤情况，用无菌注射器配制治疗浴液，按新生儿沐浴顺序进行治疗浴，治疗浴毕擦干皮肤，再次检查皮肤情况及效果，操作毕为患儿穿衣，处理用物，记录。		次		8.00	7.20	1	C
311202007 (ACBF001)	新生儿监测	开启监护仪，连接病人，调节心率和呼吸报警上下限及报警音量，连接血压袖带，调节血压报警限和测量间隔时间，启动测量开关，连接经皮血氧探头，调节血氧报警限。	电极片	小时		8.00	7.20	1	C

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
120100013 (ACBG001)	动脉置管护理	评估患者病情等, 核对患者信息并做好解释取得配合, 准备用物, 使用无菌注射器吸取抗凝剂或生理盐水定时冲管保持管道通畅, 取适当体位, 调整零点, 测压, 观察穿刺点, 更换无菌敷料保持干燥清洁, 固定导管, 做好健康教育和心理护理。		日		20.00	18.00	1	C
120100013 (ACBG002)	静脉置管护理	指中心静脉置管护理、PICC置管护理。核对患者信息, 评估患者病情、合作程度及置管周围皮肤情况等, 解释其目的取得配合, 观察管路通畅情况, 测量外管路长度等, 必要时测量臂围, 严格无菌操作进行消毒, 防止留置管阻塞和管路感染, 使用无菌注射器或一次性封管针脉冲式正压封管, 严禁提前配置冲管液当日用于多人封管, 更换无菌敷料并固定、再次测量管路长度、记录、做好健康教育和心理护理。		日		15.00	13.50	1	C
120100014 (ACBH001)	口腔护理	评估患者病情、合作程度及口腔状况, 核对患者信息, 做好解释取得配合, 取适当体位, 打开消毒口腔护理包, 清点棉球, 漱口, 检查口腔, 观察有无口腔黏膜疾患, 必要时通知医生, 按需要选择漱口液, 按顺序清洁口腔, 再次漱口并检查口腔, 再次清点棉球, 协助患者恢复舒适体位, 处理用物, 观察患者生命体征并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		8.00	7.20	1	C
120100010 (ACBJ001)	气管切开护理	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况等, 核对患者信息, 做好解释取得配合, 监测并保持气囊的压力, 必要时人工气道内药物滴入(打开人工气道, 吸气相时滴入药物, 观察用药后效果并记录), 随时清理呼吸道分泌物, 局部消毒, 更换敷料, 保持气管切开处清洁干燥, 固定, 观察伤口有无感染并		日	不能同时收取吸痰护理	25.00	22.50	1	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
120100010 (ACBJ002)	气管切开套管更换	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况，核对患者信息，做好解释取得配合，准备用物，取出并更换套管，套管消毒，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	气管切开套管	次		15.00	13.50	1	C
120100010 (ACBJ003)	气管插管护理	评估患者病情、意识状态、气管插管深度及导管型号等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入(打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录)，随时清理呼吸道分泌物，必要时使用呼吸过滤器保持气道温湿度，更换固定胶布，无菌牙垫及无菌敷料，保持固定带清洁干燥，观察气管外置长度并记录，做好健康教育及心理护理。		日	不能同时收取吸痰护理	20.00	18.00	1	C
120100011 (ACBJ004)	吸痰护理	评估患者病情、意识状态、呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，戴无菌手套，检查连接好的无菌吸痰管通畅，将吸痰管插入气道，缓慢旋转提取进行抽吸，调整氧气流量，观察患者生命体征及痰液性质，协助患者采取舒适体位，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。		次		10.00	9.00	1	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
120100011 (ACBJ005)	呼吸机吸痰护理	评估患者病情、意识状态及呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，遵医嘱滴入化痰药，观察患者生命体征，呼吸机消警，给纯氧2分钟，戴无菌手套，检查道，缓慢旋转提取进行抽吸(时间小于15秒)，再次给纯氧2分钟，观察患者生命体征及痰液性质，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。		次	与“气管切开护理”、“气管插管护理”不能同时收取	12.00	10.80	1	C
121400001 (ACBK001)	引流管护理	指各种引流管护理，包括引流管冲洗。评估患者病情及引流情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备用物，取适当体位，戴手套，合理暴露伤口，观察引流液的量、色及性质，严格无菌操作原则用蘸有消毒液的棉签消毒，更换无菌敷料，倾倒引流液，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。含胃、小肠、胆囊、膀胱、肾等造瘘管护理。		日	两根以上引流管护理加收100%	10.00	9.00	1	C
120100012 (ACBL001)	造口护理	指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理，根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、	造口底盘、造口袋	日		12.00	10.80	1	C

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
120100012 (ACBM001)	肛周护理	指对肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。观察肛周皮肤黏膜, 肛周换药, 湿敷。		次		10.00	9.00	1	C
120100014 (ACBN001)	压疮护理	指使用压疮评估表确定压疮分级及危险因素, 评估病情、压疮伤口类型, 对有发生压疮危险的患者采取定时翻转, 取适当体	功能性敷料	日		10.00	9.00	1	C
AB	一般治疗操作				本节项目六岁以下儿童加收30%。				
ABA	注射								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABAA0001 (120400001)	皮内注射	指皮内注射治疗或药物皮内注射试验。核对医嘱及患者信息, 检查注射器及药物, 用无菌注射器配制药物, 取舒适体位, 选择注射部位, 皮肤消毒(直径大于5厘米), 再次核对患者信息, 将药物注入皮内组织, 拔针后按压注射部位并第三次核对患者信息, 处理用物, 用药后观察用药反应, 做好健康教育及心理护理, 必要时记录。		次		5.00	4.50	1	A
ABAB0001 (120400001)	皮下注射	核对医嘱及患者信息, 检查注射器及药物, 用无菌注射器配制药物, 取适当体位, 选择并确定注射部位, 皮肤消毒(直径大于5厘米), 再次核对患者信息, 将药物注入皮下组织, 拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息, 协助患者恢复舒适体位, 处理用物, 用药后观察用药反应, 做好健康教育及心理护理, 必要时记录。		次		5.00	4.50	1	A
ABAC0001 (120400001)	肌肉注射	核对医嘱及患者信息, 检查注射器及药物, 使用无菌注射器配制药物, 取适当体位, 选择并确定注射部位, 皮肤消毒(直径大于5厘米), 再次核对患者信息, 将药物注入肌肉组织, 拔针后按压注射部位并核对患者信息, 协助患者恢复舒适体位, 处理用物, 用药后观察用药反应, 做好健康教育及心理护理, 必要时记录。		次		5.00	4.50	1	A
ABAD0001 (120400002)	静脉注射	核对医嘱及患者信息, 用无菌注射器配制药物, 取适当体位, 选择注射部位, 皮肤消毒(直径大于5厘米), 再次核对患者信息, 将药物注入静脉(Tennon氏囊下), 拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息, 协助患者恢复舒适体位, 处理用物, 用药后观察用药反应, 做好健康教育及心理护理, 必要时记录。		次		6.00	5.40	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABB	采血								
ABBA0001 (120400004)	动脉采血	确定采血动脉穿刺点后, 消毒, 以连接无菌注射器的无菌针头垂直进针穿刺动脉, 见鲜红色动脉血进入无菌注射器并达到检测需要的血量后, 退出穿刺针, 以无菌棉签压迫穿刺点止血, 以胶塞封闭注射器针头以隔绝空气, 将血样以冰袋或冰壶保存送检。		次		25.00	22.50	1	A
ABBB0001 (120400002)	静脉采血	核对医嘱及患者信息, 评估患者, 取适当体位, 选择穿刺部位, 皮肤消毒(直径大于5厘米), 用无菌采血针静脉穿刺并固定, 将适量血缓慢流入采血管, 拔针后按压穿刺部位, 将血缓慢注入采血管, 再次核对患者信息, 协助患者采取舒适体位, 处理用物, 标本送检, 做好健康教育及心理护理。		次		7.00	6.30	1	A
ABC	静脉输注								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABCA0001 (120400006)	静脉输液	评估患者及穿刺部位等, 核对医嘱及患者信息, 用无菌注射器配制药物, 连接无菌输液器或避光输液器, 取适当体位使用无菌压脉带, 选择穿刺部位, 皮肤消毒(直径大于5厘米), 排气, 再次核对患者信息, 头皮针穿刺, 用无菌敷料进行固定, 调节滴速并第3次核对患者信息, 协助患者恢复舒适体位, 处理用物, 观察输液反应。必要时留置针置管护理、健康教育及心理护理, 记录。如需连续输注几组液体, 要核对患者信息, 注意药物之间的配伍禁忌, 密切观察输液反应, 协助患者舒适体位。含输液过程中各种药物注入。	留置针, 专用输液器(一次性避光输液器, 一次性精密过滤输液器, 一次性使用自动止液输液器)	次	住院患者原则上一日只能计费一次, 根据病情需要可增加一次, 医嘱确诊的危重病人, 每日不得超过三次。使用留置针静脉输液每日加收6元, 不得收取外周静脉置管护理。一次性精密过滤输液器仅在输注化疗药物、中成药及儿童输液使用。	12.00	10.80	1	A
ABCB0001 (120400006)	输液泵辅助静脉输液	指使用输液泵或微量泵辅助静脉输液、注射。评估患者及穿刺静脉情况等, 核对医嘱及患者信息, 用无菌注射器配制药物, 检查输液泵, 用输液管连接输液泵装置, 排尽空气, 将无菌泵管置于输液泵上, 开机并调节输液泵, 取适当体位, 选择注射	留置针, 专用输液器(一次性避光输	日	不足半日按半日收费。一次性精密过滤输液器仅在输注化疗药物、中成药及儿童输液使用。重症监护病房和层	60.00	54.00	1	A
ABCC0001 (330603008)	经烧伤创面静脉穿刺术	穿刺皮肤消毒, 根据解剖位置, 触摸确定血管位置, 穿刺静脉放置并固定留置管。	留置针	次		100.00	90.00	1	A

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABCD0001 (120400006)	静脉输血	评估患者及穿刺部位等，血制品检查，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，排气，再次核对患者信息，用头皮针穿刺并固定，遵医嘱输液前输注生理盐水，用无菌注射器给予抗过敏药物，输入血制品，调节滴速，生理盐水冲管，并第3次核对患者信息，观察有无输血反应及血压变化，协助患者恢复舒适体位，输血毕血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。	留置针	次	以1袋血液为基价，每增加1袋加收不超过40%	30.00	27.00	1	A
ABCE0001 (120400006)	加压快速输血	指用于经人工或加压设备快速补充血容量的患者。评估患者及穿刺部位等，血制品检查，将血制品置于加压装置，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，排气，再次核对信息，选择穿刺针，进行静脉穿刺，无菌敷料固定，调节滴速，遵医嘱用输血前输注生理盐水，无菌注射器给予抗过敏药物，快速输入血制品，守护患者观察有无输血反应及血压变化等，生理盐水冲管并第3次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。	留置针	次	以1袋血液为基价，每增加1袋加收不超过40%	32.00	28.80	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABCF0001 (120400008)	全胃肠外营养深静脉输注	指经深部静脉置管的高营养治疗。评估患者病情及静脉置管管路情况等, 营养液配制, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 观察敷料情况及静脉置管局部情况, 再次核对患者信息, 连接无菌输液器, 用无菌注射器吸取生理盐水, 检查管通畅并输注全胃肠外营养液, 取适当体位, 选择穿刺静脉置管管腔并消毒, 排气, 连接管路, 调节滴速, 保持管路通畅, 无菌敷料(或贴膜)固定, 协助患者恢复舒适体位, 第三次核对患者信息, 30-60分钟巡视并充分摇匀袋内液体及药物, 观察并记录, 封管, 处理用物, 做好健康教育及心理护理。		日	不得与静脉输液同时收取	62.00	55.80	1	A
ABCG0001 (120400008)	外周静脉营养输注	将机体所需要的高营养混合液(指碳水化合物、氨基酸、脂肪乳、电解质、维生素、微量元素和水等全营养混合液), 遵医嘱通过外周静脉匀速注入机体内, 从而达到对机体进行营养代谢支持目的的高营养治疗, 评估患者病情及静脉置管管路情况, 在无菌操作原则下进行营养液配制, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 观察敷料, 管路及静脉置管局部情况, 无菌敷料, 贴膜固定管路, 再次核对患者信息, 连接无菌输液器, 用无菌注射器吸取生理盐水, 检查管通畅并输注全胃肠外营养液, 取适当体位, 第三次核对患者信息, 适时巡视并充分摇匀袋内液体或药物, 同时做好患者病情观察, 预防并发症, 记录出入液量, 封管, 处理用物, 做好健康教育及心理护理等工作。		日	不得与静脉输液同时收取	62.00	55.80	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABCH0001 (120400008)	输液泵辅助全胃肠外营养深静脉输注	指经深部静脉置管的高营养治疗。评估患者病情及静脉置管管路情况等，药物及营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，检查输液泵，用无菌泵管连接输液装置，排尽空气，将无菌泵管置于输液泵上，开机并调节输液泵，观察敷料情况及置管局部情况，再次核对患者信息，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，选择穿刺管腔并消毒，排气，连接管路，调节滴速，保持管路通畅。无菌敷料(或贴膜)固定。协助患者恢复舒适体位。		日	不得与静脉输液同时收取	80.00	72.00	1	A
ABCJ0001 (120400013)	抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置	指在集中配液中心进行的对抗肿瘤化疗药物或肠外营养液的配置。遵医嘱，核对治疗方案，准备药物，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，打开层流柜，严格按无菌操作原则将药物加入相应的无菌液体中，再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置，处理用物。		日	此项为辅加操作项目	20.00	18.00	1	A
ABCK0001 (311202010)	新生儿换血术	术前准备(给镇静剂、备皮)，入换血室，在辐射抢救台上铺巾，断脐，插臍静脉导管，反复抽取和推注血液，术中监测中。		次	以100毫升血量为基价，每增加100毫升加收不超过5%，不	500.00	450.00	1	A
ABD	静脉置管术								
ABDA0001 (120400011)	经外周静脉置入中心静脉导管术	评估患者病情、合作程度及穿刺血管情况等，核对医嘱及患者信息，取适当体位，检查导管，测量导管插入长度，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径10厘米)，无菌注射器预冲导管，静脉穿刺，送导管至预计长度，撤导丝，抽回血并冲管，修剪长度安装连接器，连接肝素帽并正压封管，无菌敷料固定，处理用	中心静脉导管	次		50.00	45.00	1	A
ABDB0001 (311202008)	新生儿脐血管置管术	选择合适的脐导管并测量所需插入长度，消毒术野皮肤，铺巾，切断脐带残端，暴露脐血管(动脉或静脉)，插入导管至所需刻度，抽回血并推注输液，缝合固定，接输液器。不含监护。	特殊缝、脐导管	次	不得再加收儿童费用。	50.00	45.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABE	清创缝合								
ABEA0001 (120500003)	清创(缝合)术 (小)	指符合下列任一情况者：表浅切伤，裂伤，刺伤，伤口长度1-5厘米(含5厘米)等。消毒铺巾，清除血肿，冲洗，切口及表浅软组织缝合。		次		40.00	36.00	1	A
ABEA0002 (120500002)	清创(缝合)术 (中)	指符合下列任一情况者：轻微污染伤口，软组织轻度损伤，皮肤轻度损伤或缺损，异物存在，伤口长度5-10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，清除坏死组织及异物，冲洗，缝合伤口。必要时置引流管引出并固定。		次		80.00	72.00	1	A
ABEA0003 (120500001)	清创(缝合)术 (大)	指符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，皮肤严重损伤或缺损，特殊感染伤口，二期清创，多发异物伤口，血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口，化学武器创口，伤口长度大于10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，切开深筋膜，清除坏死组织及异物，冲洗，新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定，包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合。		次		150.00	135.00	1	A
ABF	换药								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABFA0001 (120600004)	换药(小)	指符合下列任一情况者: 清洁伤口, 缝合3针以内伤口拆线(含皮内连续缝合拆线)等。消毒铺巾, 更换敷料、引流物, 包扎固定。		次		20.00	18.00	1	A
ABFA0002 (120600003)	换药(中)	指符合下列任一情况者: 污染伤口, 缝合3-10针伤口拆线, 轻度烧伤伤口, 单个褥疮, 深静脉置管伤口, 有引流管的伤口等。消毒铺巾, 更换敷料、引流物, 包扎固定。		次		30.00	27.00	1	A
ABFA0003 (120600002)	换药(大)	指符合下列任一情况者: 感染伤口, 缝合11-30针伤口拆线, 中度烧伤伤口, 多个褥疮, 皮瓣移植伤口, 大棉垫1-2块, 渗出50-100毫升伤口等。消毒铺巾, 更换敷料, 引流物, 包扎固定。		次		50.00	45.00	1	A
ABFA0004 (120600001)	换药(特大)	指符合下列任一情况者: 特殊感染伤口, 缝合30针以上伤口拆线, 重度及特重度烧伤伤口, 多个褥疮感染, 体表大于10%的皮瓣移植伤口及化学武器伤口, 特殊部位伤口(会阴、切口裂开、内		次		80.00	72.00	1	A
ABG	胃肠治疗操作								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABGA0001 (1209000001)	胃肠减压	根据病情需要连续观察, 评估患者病情及腹部体征等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 取适当体位, 插入胃肠减压管, 连接胃肠减压装置, 调节负压, 协助患者恢复舒适体位, 随时观察患者症状体征, 观察胃液的量及性质, 记录, 做好健康教育及心理护理。		日		15.00	13.50	1	A
ABGB0001 (1208000001)	胃管置管术	评估患者病情及合作程度等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 适当检查床头, 取适当体位, 选择并清洁鼻腔, 测量插入深度, 用麻醉润滑剂润滑消毒胃管前端约10厘米, 插入胃管, 检查患者口腔情况, 注入液体前听取气过水声, 用注射器抽吸胃液, 确认胃管位置, 固定外管封口并作标记, 协助患者采取舒适体位, 处理用物, 观察患者反应并记录, 做好健康教育及心理护理。	三腔胃管	次		30.00	27.00	1	A
ABGC0001 (1210000001)	人工洗胃	评估患者病情, 中毒程度及有无禁忌症等, 准备洗胃液, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 取适当体位, 防止误吸, 选择并清洁鼻孔, 测量插入深度, 用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米, 插入胃管, 用注射器注气听气过水声抽吸胃液, 确认胃管位置, 固定并作标记, 注射器吸尽胃内容物, 注入洗胃液约200毫升后抽出, 反复冲洗至洗净, 拔胃管, 漱口, 清洁面部, 处理用物, 评价并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		50.00	45.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABGC0002 (121000001)	电动洗胃	评估患者病情, 中毒程度及有无禁忌症等, 连接好洗胃机装置, 准备洗胃液, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 取适当体位, 选择并清洁鼻孔, 测量插入深度, 用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米, 插入胃管, 用注射器确认胃管位置, 固定并作标记, 将胃管与洗胃机连接, 接通电源吸尽胃内容物, 反复冲洗至洗净, 拔胃管, 处理用物, 清洁洗胃机(包括进水和出水管路), 评价并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		50.00	45.00	1	A
ABGC0003 (121000001)	漏斗胃管洗胃	评估患者病情, 中毒程度及有无禁忌症等, 准备洗胃液, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 取适当体位, 选择并清洁鼻孔, 测量插入深度, 用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米, 插入胃管, 用注射器确认胃管位置, 固定并作标记, 将漏斗低于胃的位置吸尽胃内容物, 再将洗胃液约300-500毫升注入高过头30-50厘米的漏斗后吸出, 反复冲洗至洗净, 拔胃管, 处理用物, 评价并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		50.00	45.00	1	A
ABGC0004 (121000001)	负压吸引器洗胃	评估患者病情, 中毒程度及有无禁忌症等, 准备洗胃液, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 取适当体位, 选择并清洁鼻孔, 测量插入深度, 用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米, 插入胃管, 用注射器确认胃管位置, 固定并作标记, 开吸引器吸尽胃内容物后关闭, 开输液管输入洗胃液约300-500毫		次		50.00	45.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项目标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABGC0005 (311202006)	新生儿洗胃	测量插入深度, 放置胃管, 腹部听诊确定位置, 注入生理盐水洗胃, 重复数次, 直至胃液清亮。		次	不得再加收儿童费用	48.00	43.20	1	A
ABGD0001 (120800002)	肠内营养灌注	指经鼻置入胃管, 小肠营养管, 小肠造瘘, 胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注。评估患者病情及管路情况, 核对医嘱及患者信息, 配制营养液或药物等, 调节适宜温度, 解释其目的取得配合, 取适当体位, 注入少量温开水冲洗管路, 调节速度(必要时用营养泵), 用无菌注射器(或无菌营养泵管或无菌营养袋)注入药物(或要素饮食), 确定管路位置并妥善固定, 观察腹部体征, 排泄情况及相关并发症等, 灌注完毕冲洗管路, 记录, 做好健康教育及心理护理。		次		35.00	31.50	1	A
ABGE0001 (121500001)	一般灌肠	评估患者病情及腹胀程度等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 排空膀胱, 备好灌肠装置, 配好灌肠液, 屏风遮挡, 取适当体位, 合理暴露臀部, 用麻醉润滑剂润滑肛管前端, 并用温水促进肛门括约肌松弛, 嘱病人深呼吸, 插入肛管适宜深度, 并固定, 松开止血钳灌入所需灌肠液, 夹闭肛管并拔出, 嘱患者平卧规定时间后排便, 协助患者恢复舒适体位, 处理用物, 观察患者反应并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		35.00	31.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABGE0002 (121500001)	保留灌肠治疗	评估患者病情及腹胀程度等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 排空膀胱, 备好灌肠装置, 配好灌肠液, 屏风遮挡, 取适当体位, 合理暴露臀部, 用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米, 插肛管约10-15厘米并固定, 松开止血钳将灌肠液滴入最多200毫升, 夹闭肛管并拔出, 嘱患者平卧尽可能至少1小时后排便, 处理用物, 观察患者反应并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		40.00	36.00	1	A
ABGE0003 (121500001)	三通氧气灌肠治疗	评估, 核对患者信息, 做好解释取得配合, 备好三通氧气灌肠装置, 调节室温, 屏风遮挡, 摆体位, 必要时给予解痉止痛或基础麻醉, 合理暴露臀部, 润滑肛管前端, 插入肛管, 注气约25-30毫升至肛管气囊, 稍向下牵拉肛管以固定, 调节安全阀旋钮, 设定灌肠时最大耐压值, 将气体注入结肠, 观察氧气表上的压力值, X线透视下观察结肠内气体前进的情况至套叠复位, 拔管, 协助患者恢复舒适体位, 处理用物, 观察并记录, 做好健康教育及心理护理。不含X线检查。		次		45.00	40.50	1	A
ABGE0004 (121500002)	清洁灌肠	评估患者病情及腹胀程度等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 排空膀胱, 备好灌肠装置, 配好灌肠液, 屏风遮挡, 取适当体位, 合理暴露臀部, 用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米, 缓慢插入, 边进管边观察病人的疼痛反应, 插肛管约10-15厘米并固定, 松开止血钳灌肠500-1000毫升, 夹闭肛管并拔出, 患者排便后重复以上操作过程至大便为清水样便, 处理用物, 观察并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		40.00	36.00	1	A
ABGF0001 (121500002)	经口全消化道清洁洗肠	配置洗肠液, 评估患者病情及合作程度等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的, 协助患者饮用(1小时内饮完), 观察有无腹痛、呕吐、排便情况, 必要时重复饮用口服洗肠液, 记录, 做好健康教育及心理护理。		次		15.00	13.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABGG0001	人工辅助通便	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，戴手套，用指润滑剂涂抹手指，手工协助排便或挤入开塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次		15.00	13.50	1	A
ABGH0001 (121700001)	肛管排气	评估患者病情及腹胀情况，肛门及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，取适当体位，连接好肛管排气装置，戴手套，用麻醉润滑剂润滑无菌肛管前端，润滑肛门使肛门括约肌松弛，插肛管约15-18厘米(新生儿约5-7厘米)并固定，观察患者情况，连接灌肠袋观察液面水泡情况，保留约20分钟后拔肛管，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次		20.00	18.00	1	A
ABH	导尿与冲洗								
ABHA0001 (121600001)	导尿	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，会阴擦洗，打开无菌导尿包，戴无菌手套，用麻醉润滑剂润滑导尿管，按顺序消毒，确定尿道口，插入尿管，观察尿液颜色、量及性质等，引流完毕拔出，擦净会阴，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次		30.00	27.00	1	A
ABHA0002	导尿管留置	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，会阴擦洗，打开无菌导尿包，戴无菌手套，用麻醉润滑剂润滑导尿管，按顺序消毒，确定尿道口，插入尿管，并注入5-10毫升无菌注射用水再回抽2毫升待有阻力后固定，接通无菌尿袋，观察尿液颜色，量及性质	专用导尿管	日		40.00	36.00	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABHA0003 (121600001)	导引法导尿术	常规消毒, 铺无菌巾, 应用前端有孔的金属导尿管插进膀胱, 通过内腔放入一根细的导丝, 拔出金属导尿管, 通过导丝放入双腔气囊导尿管, 置入后导尿管球囊注水固定。		次		50.00	45.00	1	A
ABHB0001 (121600002)	膀胱冲洗	评估患者病情及自理程度等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 准备冲洗药物及用物, 屏风遮挡, 取适当体位, 戴无菌手套, 将棉垫垫于尿管接头处, 分开尿管与引流袋连接处, 消毒尿管末端, 用无菌膀胱冲洗器吸取冲洗液, 从尿管末端注入膀胱后吸出, 如此反复操作, 冲洗毕夹闭尿管30分钟后排空膀胱, 必要时更换无菌引流袋, 观察冲洗过程中患者反应, 冲洗情况及冲洗出的液体颜色、性质及量并记录, 处理用物, 做好健康指导及心理护理。		次		20.00	18.00	1	A
ABHB0002 (121600003)	持续膀胱冲洗	评估患者病情, 自理程度及有无禁忌症等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 准备冲洗药物及用物, 屏风遮挡, 取适当体位, 戴无菌手套, 用输血器连接冲洗液并排气, 连接冲洗入口, 冲洗出口处接无菌引流袋(或引流瓶), 遵守持续冲洗原则细管冲入粗管冲出, 根据引流液颜色调节冲洗速度, 观察患者生命体征, 冲洗情况, 引流液颜色、性质及量并记录, 冲洗毕协助患者恢复舒适体位, 处理用物, 做好健康指导及心理护理。		日		35.00	31.50	1	A
ABL	物理降温								

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABLA0001 (121100001)	擦浴降温	指酒精或温水擦浴。评估患者病情等，备酒精，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，头部放冰袋，足底用热水袋，按上-下及前-后的顺序擦拭全身，撤去冰袋和热水袋，协助患者穿衣并恢复舒适体位，30分钟后测量体温，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次		10.00	9.00	1	A
ABLB0001 (121100001)	贴敷降温	指使用冰袋、冰囊或降温贴贴敷于皮肤表面进行降温。评估患者病情等，备好冰装入冰袋，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰袋放入布套内，置于患者所需部位，开始计时，保护易冻伤部位，冷敷后取下冰袋，观察有无冻伤，协助患者恢复舒适体位，30分钟后测量体温，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次		20.00	18.00	1	A
ABLC0001 (121100001)	冰帽降温	指冰帽及冰枕头部降温。评估患者病情等，备好冰装入冰帽，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰帽放入布套内，将冰帽置于患者头部，开始计时，保护耳部，随时观察患者神志，体温及冰帽使用安全性，取下冰帽，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次		10.00	9.00	1	A
ABLD0001 (121100002)	冰毯降温	评估患者病情等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备冰毯机，取适当体位，将冰毯置于患者合适部位，将温度传感器放于腋下，打开冰毯机，设置温度及循环流量，调节降温范围，监测降温效果及皮肤情况，观察患者反应及生命体征变化，处理用物，记录。		次		20.00	18.00	1	A
ABM	抢救								
ABMA0001 (120200001、 120200002、 120200003)	危重病人抢救	指因病情变化需要，由医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场，采取紧急救治措施，迅速开放必要的通道，严密监测生命体征，神志等，观察和记录患者出入量，及时完成各种治疗，护理，根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理。填写病危或病重通知单，并向		日		400.00	360.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABMB0001 (311202005)	新生儿人工呼吸	吸引口咽分泌物, 面罩复苏气囊加压通气, 听诊双肺呼吸音并观察病人情况, 操作1-2分钟后无缓解, 立即气管插管正压通气。不含气管插管。不含监护。		次	不得再加收儿童费用	60.00	54.00	1	A
ABMC0001 (311202012)	新生儿辐射抢救治疗	使用辐射抢救台对新生儿进行治疗。预热, 设置箱温, 放置体温探头, 抢救治疗。		小时	不得再加收儿童费用	3.60	3.24	1	A
ABN	院前急救								
ABNA0001 (110400001)	院前危急重症抢救	指院前医务人员对危急重症患者(由于各种原因造成危及生命、不采取抢救措施难以缓解的疾病, 如心脏骤停、休克、昏迷、急性呼吸衰竭、急性心衰、多发严重创伤等)提供现场诊察、防护、救治及途中监护的医疗技术和服务。		次		50.00	45.00	1	A
ABP	重症监护				收取重症监护后, 不得再收取新生儿监测和分级护理费用。				
ABPA0001 (110300001)	急诊室重症监护	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。含心电图监护、血氧饱和度监测。		日	不足半日按半日收费	120.00	108.00	1	A
ABPB0001 (120100001)	重症监护	指重症监护(病房)内连续监测。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		小时		10.00	9.00	1	A
ABZ	其它								
ABZA0001 (120100015)	机械辅助排痰	评估患者病情, 意识状态及呼吸系统情况等, 核对患者信息, 解释其重要性取得配合, 检查排痰机功能状态, 取适当体位, 根据病情设置排痰机的强度频率及时间, 用机械辅助排痰仪, 按解剖部位依次震动不同部位, 观察患者反应, 生命体征变化等, 协助患者排痰, 评价患者排痰效果及痰液性质, 用物处理, 记录, 做好健康教育和心理护理。		次		15.00	13.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABZB0001 (121300001)	冷湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等, 核对患者信息, 解释其目的取得配合, 铺橡胶单和治疗巾, 局部冷湿敷15-20分钟(反复更换湿敷布2-3分钟/次), 协助患者穿衣并恢复舒适体位, 处理用物, 观察并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		5.00	4.50	1	A
ABZC0001 (121300001)	热湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等, 核对患者信息并解释其目的取得配合, 铺橡胶单和治疗巾, 局部热敷, 15-20分钟, 协助患者穿衣并恢复舒适体位, 处理用物, 观察并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		5.00	4.50	1	A
ABZD0001 (121200001)	坐浴	评估患者病情及会阴、肛周皮肤情况等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 备坐浴液, 调节室温, 屏风遮挡, 协助患者将会阴部浸在液体中20-30分钟, 擦干会阴部或肛门周围, 处理用物, 观察并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		5.00	4.50	1	A
ABZE0001 (120100014)	会阴擦洗	指会阴擦洗或会阴冲洗。评估患者病情及合作程度等, 核对患者信息, 做好解释取得配合, 协助患者排空膀胱, 屏风遮挡, 取适当体位, 垫清洁棉垫及坐便器, 打开消毒会阴擦洗或冲洗包, 按顺序擦洗或冲洗, 擦干会阴部, 协助患者恢复舒适体位, 必要时协助更衣, 处理用物, 评价并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		12.00	10.80	1	A
ABZF0001(120100014)	阴道冲洗	评估患者病情及会阴情况等, 核对医嘱及患者信息, 解释其目的取得配合, 协助患者排空膀胱, 无菌注射器配制冲洗液, 准备冲洗装置, 取适当体位, 连接冲洗管, 排气, 将冲洗管插入阴道进行冲洗, 协助患者坐起排空残留液并穿好衣服, 处理用物, 观察并记录, 做好健康教育及心理护理。		次		20.00	18.00	1	A
ABZG0001(121400001)	引流管更换	更换无菌引流袋或引流装置, 固定, 观察患者生命体征, 预防并发症, 处理用物, 记录, 做好健康教育及心理护理。	专用引流管	次		18.00	16.20	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
1203	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗。	一次性鼻导管、鼻塞、面罩		间断吸氧按小时计算。加压给氧每小时加收1元。				
120300001	中心吸氧			小时		2.50	2.25	1	A
120300002	低流量吸氧			小时		2.00	1.80	1	A
120300003	高流量吸氧			小时		4.00	3.60	1	A
1207	雾化吸入								
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药品、一次性使用雾化吸入器	次	小儿上浮30%；一次性使用雾化吸入器收费不超过20元。	6.50	5.85	1	A
13	社区卫生服务及预防保健项目		药物、化验、检查		适用于预防保健机构及医疗机构预防保健科室				
1301	婴幼儿健康体检								
130100001	婴幼儿健康体检			次		5.00	4.50	3	C
1302	儿童龋齿预防保健								
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		5.00	4.50	3	C
1303	家庭巡诊								
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	交通费	次		10.00	9.00	3	C
1304	围产保健访视								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
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	交通费	次		10.00	9.00	3	C
1305	传染病访视								
130500001	传染病访视	指导家庭预防和疾病治疗、恢复	交通费	次		10.00	9.00	3	C
1306	家庭病床								
130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次		5.00	4.50	3	C
130600002	家庭病床巡诊	含定期查房和病情记录	交通费	次		10.00	9.00	3	C
1307	出诊费	包括急救出诊							
130700001	副主任医师及以上			次		15.00	13.50	3	C
130700002	主治医师及以下			次		10.00	9.00	3	C
1308	建立健康档案								
130800001	建立健康档案			次		4.00	3.60	3	C
1309	疾病健康教育或咨询								
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次		5.00	4.50	3	C
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次		2.00	1.80	3	C
14	其他医疗服务项目								

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
140100001	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹，不含专业性尸体整容		次	特殊传染病尸体料理加收50	50.00	45.00	3	C
140100002	专业性尸体整容	伤残尸体整容		次		70.00	63.00	3	C
140100003	尸体存放			日		30.00	27.00	3	C
140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次		30.00	27.00	3	C

二、医技诊疗类

本类说明：
1. 医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查7个二级分类，总分类码为2，二级分类码为21—27。
2. 使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。
3. “核医学内照射治疗类”（分类码2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中（分类码2404）。
4. 肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码2407）。
5. 肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码250502）。
6. 组织器官移植所需的各项检验（HLA检查等）列入“血型与配血”类中，项目编码为260000023—260000026。
7. 检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，本规范将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中，并按所列不同，方法分别定价。
8. 因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因，需要重新检验、检查的项目，不得再向患者收费。
9. 不论以任何形式取检验、检查等结果，均不得收取费用。

21	(一) 医学影像								
2101	X线检查								
210101	X线透视检查				使用影像增强器或电视屏加收5元追加摄片另计价				
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位		5.00	4.50	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210101002	食管钡餐透视	含胃异物或心脏透视检查		次		15.00	13.50	1	B
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时	不足半小时按半小时计	40.00	36.00	1	B
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	不足半小时按半小时计	150.00	135.00	1	B
210102	X线摄影	含曝光、冲洗和胶片等			床旁摄片加收不超过30元。				
210102001	5×7吋			张	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	10.00	9.00	1	B
210102002	8×10吋			张	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	15.00	13.50	1	B
210102003	10×12吋	7×17吋参照执行		张	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	18.00	16.20	1	B
210102004	11×14吋			张	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	22.00	19.80	1	B
210102005	12×15吋			张	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	25.00	22.50	1	B
210202006	14×14吋			张	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	25.00	22.50	1	B
210202007	14×17吋			张	为基层公立医院非数字化X线摄影项目	28.00	25.20	1	B
210102008	牙片			张		10.00	9.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210102009	咬合片			张		15.00	13.50	1	B
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			张		60.00	54.00	1	B
210102011	头颅定位测量摄影			张		60.00	54.00	1	B
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		张		30.00	27.00	1	B
210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋			张		20.00	18.00	1	B
210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋			张		30.00	27.00	1	B
210102015	数字化摄影(CR)	含胶片、数据采集、存贮、图象显示		曝光次数		38.00	34.20	1	B
210102015a	数字化摄影(DR)	含胶片、数据采集、存贮、图象显示		曝光次数		57.00	51.30	1	B
210102016	计算机X线摄影(Computed Radiography, CR)	含胶片、图象增强、数据采集、存贮、图象显示		曝光次数		△	△	3	B
210102017	临床操作数字减影(DSA)引导		手术治疗	次		800.00	720.00	2	A
210102018	X线诊断	各种常规X线检查的读片, 报告书写和报告审核		每个部位	同一个检查部位不同方位摄片指能收取一次	20.00	18.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210103	X线造影	含临床操作和造影剂过敏试验、胶片、一次性插管	造影剂		使用数字化X线机加收50%				
210103001	气脑造影			次		80.00	72.00	1	B
210103002	脑室碘水造影			次		60.00	54.00	1	B
210103003	脊髓(椎管)造影			次		60.00	54.00	1	B
210103004	椎间盘造影			次		60.00	54.00	1	B
210103005	泪道造影			单侧		50.00	45.00	1	B
210103006	副鼻窦造影			单侧		50.00	45.00	1	B
210103007	颞下颌关节造影			单侧		40.00	36.00	1	B
210103008	支气管造影			单侧		80.00	72.00	1	B
210103009	乳腺导管造影			单侧		70.00	63.00	1	B
210103010	唾液腺造影			单侧		50.00	45.00	1	B
210103011	下咽造影			次	鼻咽造影参照执行	50.00	45.00	1	B
210103012	食管造影			次		50.00	45.00	1	B
210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次		60.00	54.00	1	B
210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次		50.00	45.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210103015	小肠插管造影			次		80.00	72.00	1	B
210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次		60.00	54.00	1	B
210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次		80.00	72.00	1	B
210103018	腹膜后充气造影			次		100.00	90.00	1	B
210103019	口服法胆道造影			次		50.00	45.00	1	B
210103020	静脉胆道造影			次		80.00	72.00	1	B
210103021	经内窥镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次		300.00	270.00	2	B
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次		80.00	72.00	1	B
210103023	T管造影			次		80.00	72.00	1	B
210103024	静脉泌尿系造影			次		70.00	63.00	1	B
210103025	逆行泌尿系造影			次		50.00	45.00	1	B
210103026	肾盂穿刺造影			单侧		70.00	63.00	1	B
210103027	膀胱造影			次		50.00	45.00	1	B
210103028	阴茎海绵体造影			次		50.00	45.00	1	B
210103029	输精管造影			单侧		50.00	45.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210103030	子宫造影			次		60.00	54.00	1	B
210103031	子宫输卵管碘油造影			次		80.00	72.00	1	B
210103032	四肢淋巴管造影			单肢		80.00	72.00	1	B
210103033	窦道及瘘管造影			次		70.00	63.00	1	B
210103034	四肢关节造影			每个关节		80.00	72.00	1	B
210103035	四肢血管造影			单肢		△	△	3	B
210103037	X线造影诊断	各种X线造影检查的造影透视操作、读片, 报告书写和报告审核		每个计价单位	同一个计价单位检查涉及多个部位只能收取一次	40.00	36.00	1	B
2102	磁共振扫描(MRI)	含胶片、扫描、冲洗、数据存储、护理操作	造影剂、麻醉及其药品		1. 计价部位分颅脑, 眼眶, 垂体, 中耳, 颈部, 胸部, 心脏, 上腹, 颈椎, 胸椎, 腰椎, 双髋关节, 膝关节。				

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210200001	磁共振平扫			每部位	平扫后马上做增强扫描的, 按增强扫描50%收	334.00	300.60	2	B
210200002	磁共振增强扫描			每部位	使用高压注射器增强扫描, 可加收双筒高压注射剂针筒费用140元	377.00	339.30	2	B
210200003	功能成像			每部位	对需要使用高压注射器增强扫描的, 可加收双筒高压注射剂针筒费用140元	411.00	369.90	2	B
210200004	磁共振心脏功能检查			每部位	对需要使用高压注射器增强扫描的, 可加收双筒高压注射剂针筒费用140元	411.00	369.90	2	B
210200005	磁共振血管成像(MRA)			每部位	增强MRA可加收双筒高压注射剂针筒费用140元	377.00	339.30	2	B
210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)			每部位		377.00	339.30	2	B
210200007	磁共振波谱分析(MRS)			每测定区域		411.00	369.90	2	B
210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			每部位		479.00	431.10	2	B
210200009	临床操作的磁共振引导		扫描费	每半小时	不足半小时按半小时收费	411.00	369.90	2	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210200010	MRI诊断	各种MRI平扫、增强以及相关后处理的读片, 报告书写和报告审核		每部位	同一检查部位的不同扫描序列(包括平扫、增强及后处理)只能收取一次	40.00	36.00	1	B
2103	X线计算机体层(CT)扫描	含胶片、扫描、冲洗、数据存储介质、护理操作	造影剂、麻醉及其药品		1. 计价部位分颅脑, 眼眶, 视神经管, 鞍区, 副鼻窦, 鼻骨, 颈部, 胸部, 心脏,				
210300001	X线计算机体层(CT)平扫				相同扫描参数做两个部位以上的, 第二个部位起减半收				
210300001a	普通CT平扫			每部位		43.00	38.70	1	B
210300001b	螺旋CT平扫			每部位		103.00	92.70	1	B
210300001c	单次多层CT平扫			每部位	大于等于16排加收15%	171.00	153.90	1	B
210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描				1. 同时扫描参数做两个部位以上的, 第二个部位起减半收费; 2. 平扫后马上做增强扫描的, 按增强扫描50%收; 3. 多期增强扫描第二期起减半收费 4. 使用高压注射器增强时, 可加收单筒高压注射剂针筒费用70元				

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210300002a	普通CT增强			每部位		86.00	77.40	1	B
210300002b	螺旋CT增强			每部位		137.00	123.30	1	B
210300002c	单次多层CT增强			每部位	大于等于16排加收15%	189.00	170.10	1	B
210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每部位		86.00	77.40	1	B
210300004	X线计算机体层(CT)成象后处理	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象、MPR等		每部位	仅限于螺旋CT机以上使用	274.00	246.60	2	B
210300005	临床操作的CT引导			半小时	不足半小时按半小时收费	171.00	153.90	1	B
210300006a	CT心脏冠脉成像			次	使用128层CT扫描加收50%，可加收双筒高压注射剂针筒费用140元	385.00	346.50	2	B
210300006b	CT灌注扫描			次	使用128层CT扫描加收50%，可加收双筒高压注射剂针筒费用140元	342.00	307.80	2	B
210300006c	CTA			次	使用128层CT扫描加收50%，可加收双筒高压注射剂针筒费用140元	342.00	307.80	2	B
210300007	CT诊断	各CT平扫、增强以及相关后处理的读片，报告书写和报告审核		每部位	同一检查部位的不同扫描序列（包括平扫、增强及后处	40.00	36.00	1	B
2104	医学影像会诊								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210400001	院外影像学会诊	医疗机构根据患者的病情需要或者患者要求, 邀请其他医疗机构影像专家现场协助完善对X线片、MRI片、CT片的诊断		次	适用于X线、CT以及MRI检查。指副主任医师以上专家会诊	50.00	45.00	1	C
210400002	影像远程诊断	医疗机构将影像学检查的所有病例通过通讯、计算机及网络技术发送给其他医疗机构, 由受邀方影像学专家进行影像诊断并出具诊断报告。		每个部位	根据X线、CT以及MRI检查类型不同, 按相应类别的诊断费标准执行。邀请方医院付费, 影像远程诊断费用与常规诊断费用不得重复向患者收取	△	△	3	C
210400003	影像远程会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求, 将影像学检查的部分疑难复杂病例运用通讯、计算机及网络技术发给其他医疗机构, 由受邀方的影像专家进行的影像诊断并出具会诊报告。		每个部位	适用于X线、CT以及MRI检查类型。根据“谁主张谁支付”的原则决定支付方, 患者主张由患者支付, 医院主张由医院支付	50.00	45.00	1	B
210400004	同步远程交互式影像会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求, 提供多次影像学检查数据以及相关临床资料, 通过远程视频系统与受邀方影像专家交互式沟通, 进行综合影像会诊服务。		次	以半小时为一次, 不足半小时按半小时收费	200.00	180.00	1	B
2105	其他								
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		每部位		30.00	27.00	1	B
210500002	红外线乳腺检查			单侧		40.00	36.00	1	B
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	双侧加收不超过50%	△	△	3	B
210500004	乳腺电子触诊检查	乳腺疾病早期诊断		次		80.00	72.00	2	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
210500005	补充打印胶片	因患者原因丢失或损毁胶片，要求重新打印胶片		张		按胶片成本收取		3	C
EBZZZ002	数字影像服务	医疗机构进行影像检查，包括（DR、CR、CT、MRI、PET、SPECT项目）服务时，将诊断报告及符合DICOM标准的原始图像储存或连接到影像云平台上，患者可通过医疗机构提供的二维码、短信链接等入口方式，不限定次数浏览、分享及下载，授权的医疗机构可以在本地医生工作站调阅患者的影像数据。服务期限：门诊患者15年，住院患者30年。医疗机构应在患者知情、自愿、同意的前提下提供数字影像服务，负责（同时协议约束第三方）保护患者隐私和数据安全，不得违法相关规定或因经济目的将患者影像数据二次开发利用。		次	连通率<50%	0.00		3	B
					50%≤连通率≤80	13.00	11.70	3	B
					连通率>80%	20.00	18.00	3	B
22	(二)超声检查				医用超声耦合剂自2017年3月20日不得另外收取				
2201	A超		图象记录						
220100001	A型超声检查			每部位		5.00	4.50	1	B
220100002	临床操作的A超引导			半小时/占机时间		△	△	3	B
220100003	眼科A超			单侧		5.00	4.50	1	B
2202	B超		图象记录、造影剂						
220201	各部位一般B超检查								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
220201001	单脏器B超检查			每脏器	每增加一个脏器加收4.5元	17.00	15.30	1	B
220201002	B超常规检查			每部位 (系统科)	计价部位分为: 1. 胸部(含肺、胸腔、纵隔)、2. 腹部(含肝、胆、胰、脾、双	35.00	31.50	1	B
220201003	胸、腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次		35.00	31.50	1	B
220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次		43.00	38.70	1	B
220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次		43.00	38.70	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
220201006	输卵管超声造影	含临床操作, 含宫腔、双输卵管	一次性导管	次		43.00	38.70	1	B
220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	1、每增加一个部位, 加收5元。2、计价部位分为: (1) 双眼及附属器; (2) 双涎腺及颈部淋巴结; (3) 甲状腺及颈部淋巴结; (4) 乳腺及其引流区淋巴结; (5) 四肢软组织; (6) 阴囊、双侧睾丸、附睾; (7) 小儿颅脑	35.00	31.50	1	B
220201008	床旁B超检查			半小时	术中B超检查参照执行	在相应B超检查收费基础上, 加收18		1	B
220201009	临床操作的B超引导			半小时		在相应B超检查收费		1	B
220202	腔内B超检查								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	辅助生殖患者减半收费	60.00	54.00	1	B
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、直肠、尿道		次		60.00	54.00	1	B
220202003	临床操作的腔内B超引导			次		在相应B超检		1	B
220203	B超脏器功能评估								
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法, 含造影剂		次		17.00	15.30	1	B
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法, 含造影剂		次		17.00	15.30	1	B
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法, 含造影剂		次		17.00	15.30	1	B
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次		22.00	19.80	1	B
220203005	膀胱残余尿量测定			次		17.00	15.30	1	B
2203	彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂						

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
220301	普通彩色多普勒超声检查								
220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔, 双胎及以上均按单胎收取费用)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺)		部位	膜腹后肿物加收50%; 同时检查两个部位以上的, 第二个部位起减半收费。	86.00	77.40	1	B
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每部位	计价部位分为: 1. 双眼及附属器、2. 双涎腺及颈部淋巴结、3. 甲状腺及颈部淋巴结	86.00	77.40	1	B
220302	彩色多普勒超声特殊检查								
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次		129.00	116.10	1	B
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次		129.00	116.10	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	颈动、颈静脉、椎动脉分别参照执行		次		129.00	116.10	1	B
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次		103.00	92.70	1	B
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次		103.00	92.70	1	B
220302006	四肢血管彩色多普勒超声			单肢	增加一个肢体加收54元	103.00	92.70	1	B
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次		103.00	92.70	1	B
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次		103.00	92.70	1	B
220302009	药物血管功能试验	指阳痿测定等	药物	次		103.00	92.70	1	B
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次		129.00	116.10	1	B
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	经阴道、经直肠分别参照执行		次	辅助生殖患者减半收费	129.00	116.10	1	B
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时		在相应B超检查基础		1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
2204	多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查, 不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂						
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)			次		103.00	92.70	1	B
220400002	四肢多普勒血流图			单肢		43.00	38.70	1	B
220400003	多普勒小儿血压检测			次		13.00	11.70	1	B
EDDL9001	多普勒踝臂指数测定	采用标准仰卧位, 使用多普勒超声探头辅助测量上臂和踝部(胫后动脉或足背动脉)的收缩压, 分别使用踝部和上臂的收缩压最高值, 踝臂指数的计算为足背动脉或胫后动脉收缩压的最高值		次		40.00	36.00	1	B
2205	三维超声检查								
220500001	脏器灰阶立体成象			每脏器		86.00	77.40	1	B
220500002	能量图血流立体成象			每部位		86.00	77.40	1	B
2206	心脏超声检查		图象记录、造影剂						
220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查, 含常规基本波群		次		18.00	16.20	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	含M型、二维	45.00	40.50	1	B
220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次		在相应B超检查收费基础上，加		1	B
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显像		次	胎儿检查加收100元，三维加收90元，不能与“普通心脏M型超声检查、普通二维超声	129.00	116.10	1	B
220600005	常规经食管超声心动图	含房、室、心瓣膜、大动脉结构及血流显象		次		189.00	170.10	1	B
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时		103.00	92.70	1	B
220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时		154.00	138.60	1	B
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查，含心腔充盈状态、分流方向、分流流量与返流量等检查		次		69.00	62.10	1	B
220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查，包括药物注射或运动试验器械；不含心电与血压监测	药物	次		103.00	92.70	1	B
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查；含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(QO)等		次	单项测定每项9元	69.00	62.10	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
2207	其他心脏超声诊疗技术								
220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片		52.00	46.80	1	B
220700002	声学定量(AQ)			次		35.00	31.50	1	B
220700003	彩色室壁动力(CK)			次		35.00	31.50	1	B
220700004	组织多普勒显象(TDI)			次		35.00	31.50	1	B
220700005	心内膜自动边缘检测			次		35.00	31.50	1	B
220700006	室壁运动分析			次		35.00	31.50	1	B
220700007	心肌灌注超声检测			次		86.00	77.40	1	B
2208	图象记录附加收费项目				患者不需要照片, 不收费。				
220800001	黑白热敏打印照片			片		3.80	3.42	1	B
220800002	彩色打印照片			片		8.50	7.65	1	B
220800003	黑白一次成象(波拉)照片			片		6.70	6.03	1	B
220800004	彩色一次成象(波拉)照片			片		10.50	9.45	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
220800005	超声多幅照相			片		10.50	9.45	1	B
220800006	彩色胶片照相			片		8.50	7.65	1	B
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次		17.00	15.30	1	B
220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及图文报告		次	无论黑白或彩色	8.50	7.65	1	B
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；含所有医用一次性用品。不含必要时使用的心电监护和抢救。	药物、彩色胶片、数据存贮		放射免疫分析见检验科项目				
2301	核素扫描	含彩色打印							
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	超出三次显象加收20元	120.00	108.00	1	B
230100002	脏器静态扫描	指一个体位显象		每个体位	超过一个体位加收30元	70.00	63.00	1	B
2302	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			1、使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价 2、图象				
230200001	脑血管显象			次		180.00	162.00	1	B
230200002	脑显象			四个体位	每增加一个体位加收20元	180.00	162.00	1	B
230200003	脑池显象			次		200.00	180.00	2	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
230200004	脑室引流显象			次		200.00	180.00	2	B
230200005	泪管显象			次		120.00	108.00	1	B
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	每增加一个体位加收20元	90.00	81.00	1	B
230200007	甲状腺血流显象			次		90.00	81.00	1	B
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次		90.00	81.00	1	B
230200009	甲状腺激素抑制显象			次		90.00	81.00	1	B
230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相		90.00	81.00	1	B
230200011	甲状旁腺显象			次		90.00	81.00	1	B
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	每增加一个体位加收30元	140.00	126.00	1	B
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	每增加一个体位加收30元	140.00	126.00	1	B
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	每增加一个体位加收30元	90.00	81.00	1	B
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	每增加一个体位加收30元	90.00	81.00	1	B
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	不做心室功能测定的减30元	140.00	126.00	1	B
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	每增加一个体位加收30元	240.00	216.00	2	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	每增加一个体位加收30元	250.00	225.00	2	B
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	每增加一个体位加收30元	200.00	180.00	2	B
230200020	动脉显象			次		140.00	126.00	1	B
230200021	门脉血流测定显象			次		140.00	126.00	1	B
230200022	门体分流显象			次		140.00	126.00	1	B
230200023	下肢深静脉显象			次		140.00	126.00	1	B
230200024	局部淋巴显象			每个体位	每增加一个体位加收30元	90.00	81.00	1	B
230200025	肺灌注显象			六个体位	不足六个体位减收30元，超过六个体位每增加一个加收30元	150.00	135.00	1	B
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	不足六个体位减收30元，超过六个体位每增加一个体位加收30元	150.00	135.00	1	B
230200027	唾液腺静态显象			三个体位		120.00	108.00	1	B
230200028	唾液腺动态显象			次		120.00	108.00	1	B
230200029	食管通过显象			次		120.00	108.00	1	B
230200030	胃食管返流显象			次		120.00	108.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
230200031	十二指肠胃返流显象			次		140.00	126.00	1	B
230200032	胃排空试验			次	固体胃排空加收40元	140.00	126.00	1	B
230200033	异位胃粘膜显象			次		140.00	126.00	1	B
230200034	消化道出血显象			小时	一小时后延迟显象加收20元	120.00	108.00	1	B
230200035	肝胶体显象			三个体位	每增减一个体位时, 增收或减收30元	140.00	126.00	1	B
230200036	肝血流显象			次		120.00	108.00	1	B
230200037	肝血池显象			两个时相	每增减一个体位时相时, 增收或减收30元	120.00	108.00	1	B
230200038	肝胆动态显象			小时	一小时后延迟显象加收20元	140.00	126.00	1	B
230200039	脾显象			次	做动态显象时加收80元	140.00	126.00	1	B
230200040	胰腺显象			次		140.00	126.00	1	B
230200041	小肠功能显象			次		140.00	126.00	1	B
230200042	肠道蛋白丢失显象			次		140.00	126.00	1	B
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	延迟显象加收30元	140.00	126.00	1	B
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	延迟显象加收30元	180.00	162.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	不做肾血流显象减收10元； 延迟显象加收20元	140.00	126.00	1	B
230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次		200.00	180.00	2	B
230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量			次		220.00	198.00	2	B
230200048	介入肾动态显象			次		250.00	225.00	2	B
230200049	肾静态显象			二个体位	每增加一个体位加收30元	140.00	126.00	1	B
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法、间接法		次		120.00	108.00	1	B
230200051	阴道尿道痿显象			次		120.00	108.00	1	B
230200052	阴囊显象			次		120.00	108.00	1	B
230200053	局部骨显象			二个体位	每增加一个体位加收30元	120.00	108.00	1	B
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次		140.00	126.00	1	B
230200055	骨密度测定			次	单能、多能分别计	60.00	54.00	1	B
230200056	红细胞破坏部位测定			次		120.00	108.00	1	B
230200057	炎症局部显象			两个体位，一个时期	每增加一个体位 加收30元， 延迟显象加收20元	120.00	108.00	1	B
230200058	亲肿瘤局部显象			每体位	每增加一个体位加收30元	180.00	162.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
230200059	放射免疫显象			次		200.00	180.00	2	B
230200060	放射受体显象			次		200.00	180.00	2	B
2303	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. 透射显象衰减校正加收20元				
230300001	脏器断层显象	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	1. 增加时相加加收30元; 2. 增加门控加收30元	200.00	180.00	2	B
230300002	全身显象			次	增加局部显象加收40元	200.00	180.00	2	B
230300003	¹⁸ 氟一脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次		220.00	198.00	2	B
230300004	肾上腺髓质断层显象	含前后位全身及局部显象		次		200.00	180.00	2	B
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	增加门控加收30元	200.00	180.00	2	B
2304	正电子发射计算机断层显象(PET)	指正电子发射计算机断层显象/X线计算机体层成像。含各种图象记录过程及记录介质, 核素药物制备等和注射、临床穿刺插							
230400001	脑血流断层显象			次		1900.00	1710.00	3	B
230400002	脑代谢断层显象			次		1900.00	1710.00	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
230400003	静息心肌灌注断层显象			次		1900.00	710.00	3	B
230400004	负荷心肌灌注断层显象 (PET)			次		1900.00	710.00	3	B
230400005	心肌代谢断层显象			次		1900.00	710.00	3	B
230400006	心脏神经受体断层显象			次		1900.00	710.00	3	B
230400007	肿瘤全身断层显象			次		4000.00	600.00	3	B
230400008	肿瘤局部断层显象			次		1900.00	710.00	3	B
230400009	神经受体显象			次		△	△	3	B
230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机断层显象		核素药物, 造影剂	每个部位	未获得卫生部配置规划许可的, 不得收费。	△	△	3	B
2305	核素功能检查								
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次		50.00	45.00	1	B
230500002	甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验			次		50.00	45.00	1	B
230500003	甲状腺激素抑制试验			次		50.00	45.00	1	B
230500004	过氯酸钾释放试验			次		50.00	45.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次		50.00	45.00	1	B
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		45.00	40.50	1	B
230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次		50.00	45.00	1	B
230500008	肾图	指微机肾图		次	无计算机设备减收15元	60.00	54.00	1	B
230500009	介入肾图	指微机肾图， 含介入操作		次	无计算机设备减收15元	70.00	63.00	1	B
230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次		60.00	54.00	1	B
230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次		60.00	54.00	1	B
230500012	24小时尿 ¹³¹ 碘排泄实验			次		40.00	36.00	1	B
230500013	消化道动力测定			次		△	△	3	B
230500014	¹⁴ 碳呼气试验			次	各类呼气试验参照执行	80.00	72.00	1	B
2306	核素内照射治疗	开放性核内素照射治疗：含临床和介入性操作，放射性核素制备与活度的标定，放射性废物（包括病人排泄物）处理及稀释 ~~贮存、防护装置的使用，不含特殊防护病房住院费。~~	核素治疗药物，一次剂量管						
230600001	¹³¹ 碘-甲亢治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600002	¹³¹ 碘-功能自主状甲状腺瘤治疗			次		360.00	324.00	2	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
230600003	¹³¹ 碘-甲状腺癌转移灶治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600004	¹³¹ 碘-肿瘤抗体豁免治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600005	³² 磷-胶体腔内治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600008	⁹⁰ 钇-微球介入治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600009	⁸⁹ 锶-骨转移瘤治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600010	¹⁵³ 钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600011	¹⁸⁸ 镱-HEDP骨转移瘤治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600012	¹³¹ 碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600013	核素组织间介入治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600014	核素血管内介入治疗			次		360.00	324.00	2	A
230600015	⁹⁹ 钯（云克）治疗			次		66.00	59.40	1	A
230600016	⁹⁰ 锶贴敷治疗			次		24.00	21.60	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子、一次性植入	次		360.00	324.00	2	A
24	(四)放射治疗				除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗模具等项目分别计费				
2401	放射治疗计划及剂量计算								
240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程		36.00	32.40	1	A
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程		96.00	86.40	1	A
240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS		疗程	三维加收15元	216.00	194.40	2	A
240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPS，逆向调强TPS及优化		疗程	调强计划加收300元/疗程	600.00	540.00	2	A
240100004b	加速器适型治疗计划系统			疗程		600.00	540.00	2	A
240100004c	伽玛刀治疗计划系统			疗程		600.00	540.00	2	A
240100004d	X刀之TPS治疗计划系统			疗程		600.00	540.00	2	A
240100004e	逆向调强TPS及优化治疗计划系统			疗程		600.00	540.00	2	A
240100005	放射治疗的适时监控			次		60.00	54.00	1	A
2402	模拟定位	含拍片							

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位，包括X线机、B超或CT等		疗程		36.00	32.40	1	A
240200002	专用X线机模拟定位			野次		60.00	54.00	1	A
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位，包括CT等模拟定位		野次		144.00	129.60	1	A
2403	外照射治疗								
240300001	深部X线照射			每照射野		12.00	10.80	1	A
240300002	⁶⁰ 钴外照射(固定照射)			每照射野		24.00	21.60	1	A
240300003	⁶⁰ 钴外照射(特殊照射)			每照射野	旋转、弧形、楔形滤板等方法参照执行	48.00	43.20	1	A
240300003a	60钴外照射(特殊照射)——旋转			每照射野		48.00	43.20	1	A
240300003b	61钴外照射(特殊照射)——弧形			每照射野		48.00	43.20	1	A
240300003c	62钴外照射(特殊照射)——楔形滤板			每照射野		48.00	43.20	1	A
240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野		96.00	86.40	1	A
240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法	180.00	162.00	1	A
240300005a	直线加速器放疗(特殊照射)-旋转			每照射野		180.00	162.00	1	A
240300005b	直线加速器放疗(特殊照射)-门控			每照射野		180.00	162.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
240300005c	直线加速器放疗(特殊照射)-弧形			每照射野		180.00	162.00	1	A
240300005d	直线加速器放疗(特殊照射)-楔形			每照射野		180.00	162.00	1	A
240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野		216.00	194.40	2	A
240300007	X刀治疗	含TPS以及分次治疗		次	每加一个靶点加收700元, 最多不超过2800, 以后每次1000元	7200.00	6480.00	2	A
240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次		7500.00	6750.00	2	A
240300009	不规则野大面积照射			每照射野		120.00	108.00	1	A
240300010	半身照射			每照射野		480.00	432.00	2	A
240300011	全身 ⁶⁰ 钴照射			每照射野		1200.00	1080.00	2	A
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野		1200.00	1080.00	2	A
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野		1200.00	1080.00	2	A
240300014	术中放疗			次		1200.00	1080.00	2	A
240300015	适型调强放射治疗(IMRT)			次		300.00	270.00	2	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
2404	后装治疗		手术、麻醉、核素治疗药物						
240400001	浅表部位后装治疗			次		96.00	86.40	1	A
240400002	腔内后装放疗			次		216.00	194.40	2	A
240400003	组织间插置放疗			次		360.00	324.00	2	A
240400004	手术置管放疗			次		420.00	378.00	2	A
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次		96.00	86.40	1	A
2405	模具设计 & 制作	包括斗蓬野、倒Y野							
240500001	合金模具设计 & 制作	指电子束制模		次	适形制模加收100元	180.00	162.00	1	A
240500002	填充模具设计 & 制作			次		60.00	54.00	1	A
240500003	补偿物设计 & 制作			次		60.00	54.00	1	A
240500004	面模设计 & 制作		面模材料	次		180.00	162.00	1	A
240500005	体架	头架参照执行		次	体架按实际成本计价	36.00	32.40	1	A
2406	其他辅助操作								
240600001	低氧放疗耐力测定			次		72.00	64.80	1	B
2407	其他								
240700001	深部热疗	包括超声、电磁波等热疗		次		240.00	216.00	2	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
240700001a	超声热疗			次		240.00	216.00	2	A
240700001b	电磁波热疗			次		240.00	216.00	2	A
LCAZX001	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度精确聚焦超声热消融设备将靶组织一次性整块完全热消融的治疗。定标器检测换能器输出能量，制备超声偶和介质，在麻醉或镇静镇痛下，安放封水装置，皮肤脱气，固定病人，成像系统定位病灶，计算机辅助治疗计划系统(TPS)获得治疗剂量分布和给予方式。照射中，当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示 $\geq 60^{\circ}$ ，停止照射。消融后立刻根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌注区估计消融体积。四周内可根据增强MRI或CT、放射性核素显像或超声造影确定消融的体积。图文报告。含超声监控。不含术中监护、MRI监控、超声引导、造影学引导、治疗前和治疗后立即的MRI增强扫描。		次	肿瘤直径小于或等于5厘米为一个计价单位，超过范围加收2000元。	9600.00	640.00	2	A
25	(五) 检验								
2501	临床检验								
250101	血液一般检查								
250101001	血红蛋白测定(Hb)			项		1.00	0.90	1	B
250101002	红细胞计数(RBC)			项		1.00	0.90	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250101003	红细胞比积测定(HCT)			项		1.00	0.90	1	B
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)		次		2.00	1.80	1	B
250101005	网织红细胞计数(Ret)	指镜检法		项	1、仪器法加收5元；2、流式细胞仪法加收10元；五分类仪器加收15元	4.80	4.32	1	B
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项		1.00	0.90	1	B
250101007	异常红细胞形态检查			项		1.00	0.90	1	B
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)	指手工法		项	仪器法加收8元	3.00	2.70	1	B
250101009	白细胞计数(WBC)			项		5.00	4.50	1	B
250101010	白细胞分类计数(DC)			项		5.00	4.50	1	B
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	嗜酸性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数分别参照执行		项		2.00	1.80	1	B
250101012	异常白细胞形态检查			项		1.00	0.90	1	B
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项		3.00	2.70	1	B
250101014	血小板计数			项		1.00	0.90	1	B
250101015	血细胞分析	三分类（最少包括18项检测指标），需手工复查时不再另收费		次	五分类15元	11.40	10.26	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250101016	出血时间测定(BT)			项		1.00	0.90	1	B
250101017	出血时间测定	指测定器法		项		4.00	3.60	1	B
250101018	凝血时间测定(CT)			项		1.00	0.90	1	B
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项		5.00	4.50	1	B
250101020	血浆渗量试验			项		5.00	4.50	1	B
250101021	有核红细胞计数			项		△	△	3	B
250101022	异常血小板形态检查			项		△	△	3	B
250102	尿液一般检查								
250102001	尿常规检查	指手工操作，含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	仪器法按项收费，每项1元。	2.90	2.61	1	B
250102002	尿酸碱度测定			项		1.00	0.90	1	B
250102003	尿比重测定			项		1.00	0.90	1	B
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项		3.00	2.70	1	B
250102005	尿蛋白定性			项		1.00	0.90	1	B
250102006	尿蛋白定量	指手工比色法		项	化学法加收2元，免疫比浊法加收3元。	3.00	2.70	1	B
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	指热沉淀法		项	免疫电泳法加收3元	3.00	2.70	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250102008	尿肌红蛋白定性检查			项		3.00	2.70	1	B
250102009	尿血红蛋白定性检查			项		1.00	0.90	1	B
250102010	尿糖定性试验			项		1.00	0.90	1	B
250102011	尿糖定量测定			项		5.00	4.50	1	B
250102012	尿酮体定性试验			项		2.00	1.80	1	B
250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项		3.00	2.70	1	B
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项		5.00	4.50	1	B
250102015	尿三氯化铁试验			项		2.00	1.80	1	B
250102016	尿乳糜定性检查			项		2.00	1.80	1	B
250102017	尿卟啉定性试验			项		2.00	1.80	1	B
250102018	尿黑色素测定			项		2.00	1.80	1	B
250102019	尿浓缩稀释试验			项		4.00	3.60	1	B
250102020	尿酚红排泄试验(PSP)			项		3.00	2.70	1	B
250102021	尿妊娠试验			项	金标法8元	3.00	2.70	1	B
250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测			项	金标法8元	3.00	2.70	1	B
250102023	尿沉渣镜检			项	收费不超过6项	2.00	1.80	1	B
250102024	尿沉渣定量			项	收费不超过6项	3.00	2.70	1	B
250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项		2.00	1.80	1	B
250102026	尿三杯试验			项		2.00	1.80	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250102027	一小时尿沉渣计数			项		2.00	1.80	1	B
250102028	一小时尿细胞排泄率			项		2.00	1.80	1	B
250102029	尿沉渣白细胞分类			项		2.00	1.80	1	B
250102030	尿十二小时E/C值测定			项		2.00	1.80	1	B
250102031	尿中病毒感染细胞检查			项		2.00	1.80	1	B
250102032	尿中包涵体检查			项		2.00	1.80	1	B
250102033	尿酸化功能测定			项		4.00	3.60	1	B
250102034	尿红细胞位相	人工法		项	图象分析仪法加收5元	5.00	4.50	1	B
250102035	尿液分析	仪器法, 8—11项		次		8.00	7.20	1	B
250102036	24小时尿胱氨酸测定			项		△	△	3	B
250102037	尿卟啉定量测定			项		△	△	3	B
250103	粪便检查								
CCCA3000	粪便常规检查	样本类型: 粪便。样本采集, 外观观察, 样本预处理, 涂片, 显微镜检查, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		8.00	7.20	1	B
250103002	隐血试验 (OB)	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	单标金抗法10元	2.90	2.61	1	B
250103003	粪胆素检查			项		3.00	2.70	1	B
250103004	粪便乳糖不耐受测定			项		3.00	2.70	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250103005	粪苏丹III染色检查			项		2.00	1.80	1	B
250103006	粪便脂肪定量			项		△	△	3	B
250104	体液与分泌物检查								
250104001	胸、腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次		5.00	4.50	1	B
250104002	胸、腹水特殊检查	含细胞学、染色体、AgNOR检查		次		8.00	7.20	1	B
250104003	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次		8.00	7.20	1	B
250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子活动率、活动力、计数和形态		次	图象分析仪法加收100%	8.00	7.20	1	B
250104005	精液酸性磷酸酶测定			项		8.00	7.20	1	B
250104006	精液果糖测定			项		8.00	7.20	1	B
250104007	精液α-葡萄糖苷酶测定			项		8.00	7.20	1	B
250104008	精子运动轨迹分析			项		5.00	4.50	1	B
250104009	精子顶体完整率检查			项		5.00	4.50	1	B
250104010	精子受精能力测定			项		8.00	7.20	1	B
250104011	精子结合抗体测定			项		8.00	7.20	1	B
250104012	精子畸形率测定			项	染色形态分析加收50%	8.00	7.20	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项		5.00	4.50	1	B
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次		5.00	4.50	1	B
250104015	羊水结晶检查			项		3.00	2.70	1	B
250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次		5.00	4.50	1	B
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次		5.00	4.50	1	B
250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次		5.00	4.50	1	B
250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次		5.00	4.50	1	B
250104020	精子低渗肿胀试验			项		△	△	3	B
250104021	精子凝集试验			项		△	△	3	B
250104022	精液卵磷脂测定			项		△	△	3	B
250104023	精液渗透压测定			项		△	△	3	B
250104024	精子速度激光测定			项		△	△	3	B
250104025	精子爬高试验			项		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项		△	△	3	B
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项		△	△	3	B
250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项		△	△	3	B
250104036	细菌性阴道炎联合检测（BV三项）	BV三项：唾液酸苷酶、白细胞脂酶活性、过氧化氢浓度		次		22.00	19.80	1	B
2502	临床血液学检查		特殊采血管						
250201	骨髓检查及常用染色技术								
250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、 细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		次		50.00	45.00	1	B
250201002	骨髓有核细胞计数			项		10.00	9.00	1	B
250201003	骨髓巨核细胞计数			项		10.00	9.00	1	B
250201004	造血干细胞计数	指荧光显微镜法		项	流式细胞仪法加收200%	30.00	27.00	1	B
250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒—单系、红细胞系		项		100.00	90.00	1	B
250201006	白血病免疫分型	指荧光显微镜法		项	1、酶免法加收100%；2、流式细胞仪法加收200%	30.00	27.00	1	B
CACJ8000	细胞周期分析	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免疫荧光染色，计数，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		220.00	198.00	2	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	每种特殊染色计为一项	20.00	18.00	1	B
250201008	白血病抗原检测			项		30.00	27.00	1	B
250201009	白血病残留病灶检测			项		△	△	3	B
250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项		△	△	3	B
250201011	白血病融合基因检测	包括白血病微小残留病变(MRD)、P190融合基因、早幼粒融合基因、慢粒融合基因P210等。		次		150.00	135.00	1	B
250202	溶血检查								
250202001	红细胞包涵体检查			项		3.00	2.70	1	B
250202002	血浆游离血红蛋白测定			项		3.00	2.70	1	B
250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)	指手工法		项	光度法或免疫法加收100%	5.00	4.50	1	B
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项		6.00	5.40	1	B
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项		5.00	4.50	1	B
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项		5.00	4.50	1	B
250202007	红细胞渗透脆性试验			项		10.00	9.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项		10.00	9.00	1	B
250202009	热溶血试验			项		4.00	3.60	1	B
250202010	冷溶血试验			项		4.00	3.60	1	B
250202011	蔗糖溶血试验			项		5.00	4.50	1	B
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项		5.00	4.50	1	B
250202013	酸化甘油溶血试验			项		5.00	4.50	1	B
250202014	微量补体溶血敏感试验			项		5.00	4.50	1	B
250202015	蛇毒因子溶血试验			项		20.00	18.00	1	B
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			项		15.00	13.50	1	B
250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项		5.00	4.50	1	B
250202018	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测			项		10.00	9.00	1	B
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项		3.00	2.70	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测			项		△	△	3	B
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项		△	△	3	B
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项		△	△	3	B
250202023	热盐水试验			项		3.00	2.70	1	B
250202024	红细胞滚动试验			项		3.00	2.70	1	B
250202025	红细胞镰变试验			项		3.00	2.70	1	B
250202026	血红蛋白电泳			项	凝胶法（进口仪器设备）	35.00	31.50	1	B
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项		15.00	13.50	1	B
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项		15.00	13.50	1	B
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项		15.00	13.50	1	B
250202030	血红蛋白H包涵体检测			项		10.00	9.00	1	B
250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	每项检测计费一次	3.00	2.70	1	B
250202032	血红蛋白C试验			项		△	△	3	B
250202033	血红蛋白S溶解度试验			项		△	△	3	B
250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs’)	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		项	每项检测计费一次	10.00	9.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250202035	间接抗人球蛋白试验			项		10.00	9.00	1	B
250202036	红细胞电泳测定			项		△	△	3	B
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项		△	△	3	B
250202038	肽链裂解试验			项		△	△	3	B
250202039	新生儿溶血症筛查			组		40.00	36.00	1	B
250202040	红细胞九分图分析			项		△	△	3	B
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项		△	△	3	B
250202043	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定			项		△	△	3	B
250203	凝血检查								
250203001	血小板相关免疫球蛋白(PA Ig)测定	指酶免法，PA IgG、IgA、IgM等分别参照执行		项	每项检测计费一次，流式细胞仪法加收200%	20.00	18.00	1	B
250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)			项	流式细胞仪法加收200%	20.00	18.00	1	B
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	指酶免法，Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/Ⅸ分别参照执行		项	每项检测计费一次，流式细胞仪法加收200%	40.00	36.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项		△	△	3	B
250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)			项		△	△	3	B
250203006	毛细血管脆性试验			项		6.00	5.40	1	B
250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项		△	△	3	B
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项		15.00	13.50	1	B
250203009	血浆内皮素测定(ET)			项	流式细胞仪法加收200%	30.00	27.00	1	B
250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)			项	流式细胞仪法加收200%	15.00	13.50	1	B
250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)			项	流式细胞仪法加收200%	15.00	13.50	1	B
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项		15.00	13.50	1	B
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)			项		15.00	13.50	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250203014	血小板第4因子有效性测定 (PF4)			项		△	△	3	B
250203015	血小板寿命测定			项		△	△	3	B
250203016	血小板钙流测定			项		△	△	3	B
250203017	血浆β—血小板球蛋白测定			项		△	△	3	B
250203018	血块收缩试验			项		2.00	1.80	1	B
250203019	血浆血栓栓B2测定 (TXB2)	指放免法或敏免法		项	流式细胞仪加收200%	30.00	27.00	1	B
250203020	血浆凝血酶原时间测定 (PT)	指手工法		项	仪器法加收100%	9.50	8.55	1	B
250203021	复钙时间测定及其纠正试验	指手工法		项	仪器法加收100%	10.00	9.00	1	B
250203022	凝血酶原时间纠正试验	指手工法		项	仪器法加收100%	20.00	18.00	1	B
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	指手工法		项	仪器法加收100%	40.00	36.00	1	B
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定 (KPTT)	指手工法		项	仪器法加收100%	10.00	9.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250203025	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)	指手工法		项	仪器法加收100%	10.00	9.00	1	B
250203027	简易凝血活酶生成试验			项		△	△	3	B
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项		8.00	7.20	1	B
250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项		8.00	7.20	1	B
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项		15.00	13.50	1	B
250203031	血浆凝血因子活性测定	指手工法, 因子II、V、VII、VIII、IX、X、XI、XII、XIII分别参照执行		项	每种因子检测计费一次, 仪器法加收100%	50.00	45.00	1	B
250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定			项		△	△	3	B
250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定	指手工法		项	仪器法加收100%	50.00	45.00	1	B
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项		△	△	3	B
250203035	凝血酶时间测定 (TT)	指手工法		项	仪器法加收100%, 进口仪器及试剂加20%	10.00	9.00	1	B
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250203037	复钙交叉时间测定			项		△	△	3	B
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定 (VWF: RBCoF)			项		25.00	22.50	1	B
250203039	优球蛋白溶解时间测定 (ELT)			项		5.00	4.50	1	B
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验 (3P)			项		△	△	3	B
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项		△	△	3	B
250203042	乙醇胶试验			项		5.00	4.50	1	B
250203043	血浆纤溶酶原活性测定 (PLGA)			项		△	△	3	B
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定 (PLGA _g)			项		△	△	3	B
250203045	血浆 α ₂ 纤溶酶抑制物活性测定 (α ₂ -PIA)			项		△	△	3	B
250203046	血浆 α ₂ 纤溶酶抑制物抗原测定 (α ₂ -PIA _g)			项		△	△	3	B
250203047	血浆抗凝血酶III活性测定 (AT—IIIa)			项		30.00	27.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT—III Ag)			项		△	△	3	B
250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项		30.00	27.00	1	B
250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			项		30.00	27.00	1	B
250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项		△	△	3	B
250203054	血浆蛋白S测定(PS)			项		△	△	3	B
250203055	狼疮抗凝物质检测			项		25.00	22.50	1	B
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项		△	△	3	B
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项		20.00	18.00	1	B
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项		△	△	3	B
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项		△	△	3	B
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F 1+2)			项		△	△	3	B
250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ 1—42和BP15—42检测			项		△	△	3	B
250203064	血浆纤溶酶—抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项		△	△	3	B
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)	指乳胶凝集法		项	进口试剂加100%	30.00	27.00	1	B
250203066	血浆D—二聚体测定(D—Dimer)	指乳胶凝集法		项	进口试剂加50%	38.00	34.20	1	B
250203067	α ₂ -巨球蛋白测定			项		△	△	3	B
250203068	人类白细胞抗原B27测定			项	磁珠酵素免疫吸附实验法135元	50.00	45.00	1	B
250203069	体外血栓形成试验			项		25.00	22.50	1	B
250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等		次		35.00	31.50	1	B
250203071	全血粘度测定			项	每种计费一次	10.00	9.00	1	B
250203072	血浆黏度测定			项		10.00	9.00	1	B
250203073	血小板ATP释放试验			项		△	△	3	B
250203074	纤维蛋白肽A检测			项		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250203075	肝素辅因子II活性测定			项		△	△	3	B
250203077	血浆激肽释放酶原测定			项		△	△	3	B
250203078	简易凝血活酶纠正试验			项		△	△	3	B
250203079	纤维蛋白溶解试验			项		△	△	3	B
250203080	血栓弹力图试验(TEG)	含R时间、K时间、ALPHA角度、MA、TMA、血块强度G、EPL、CI30、LY30、CI、TPI等指标测定		次		280.00	252.00	2	B
2503	临床化学检查	含各类特殊采血管							
250301	蛋白质测定								
250301001	血清总蛋白测定	指化学法		项	干化学法加收100%	2.90	2.61	1	B
CEAD1000	妊娠相关蛋白A(PAPP)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		100.00	90.00	1	B
250301002	血清白蛋白测定	指化学法		项	免疫比浊法、干化学法加收100%	2.90	2.61	1	B
250301003	血清粘蛋白测定			项		5.00	4.50	1	B
250301004	血清蛋白电泳			项	全自动蛋白电泳+扫描加收10元	10.00	9.00	1	B
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿		项	进口仪器和试剂加150%	20.00	18.00	1	B
250301006	血清前白蛋白测定			项		9.50	8.55	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250301007	血清转铁蛋白测定	指免疫比浊法		项	发光法加收100%	10.00	9.00	1	B
250301008	血清铁蛋白测定	指免疫比浊法		项	加测酸性铁蛋白等加收10元, 发光法加收15元	25.00	22.50	1	B
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	进口试剂加100%	20.00	18.00	1	B
250301010	脑脊液总蛋白测定			项		20.00	18.00	1	B
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项		90.00	81.00	1	B
250301012	脑脊液白蛋白测定	指免疫比浊法		项	免疫电泳法、化学发光法加收100%;	10.00	9.00	1	B
250301013	脑脊液IgG测定	化学法		项	免疫比浊法加收100%	10.00	9.00	1	B
250301014	β_2 微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项	指各种免疫方法; 化学发光法加收100%	9.50	8.55	1	B
250301015	α_1 抗胰蛋白酶	指免疫比浊法		项	化学发光法加收100%	15.00	13.50	1	B
250301016	α 巨球蛋白测定			项	进口仪器、进口试剂加收100%	15.00	13.50	1	B
250301017	超敏C反应蛋白测定			次	进口设备和试剂荧光免疫法28元	19.00	17.10	1	B
250301018	视黄醇结合蛋白测定	指免疫比浊法		项		20.00	18.00	1	B
250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	进口仪器、进口试剂加收150%	20.00	18.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250302	糖及其代谢物测定								
250302001	葡萄糖测定	指各种酶法		次	1、血清、脑脊液、尿标本分别参照执行; 2、干化学法、酶电极法加收100%。8、尿法	4.80	4.32	1	B
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项		5.00	4.50	1	B
250302003	糖化血红蛋白测定			项	各种免疫法方法加收100%, 色谱法加收200%	15.00	13.50	1	B
250302005	血清果糖测定			项		△	△	3	B
250302006	木糖测定			项		△	△	3	B
250302007	血清唾液酸测定	手工法		项	仪器法加150%	10.00	9.00	1	B
250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	全血乳酸测定加收50%	10.00	9.00	1	B
250302009	全血丙酮酸测定			项		10.00	9.00	1	B
250302010	动态血糖监测	24小时监测不少于288个血糖值。		次	24小时监测	300.00	270.00	2	B
250303	血脂及脂蛋白测定								
250303001	血清总胆固醇测定	指化学或酶法		项	干化学法加收100%	4.80	4.32	1	B
250303002	血清甘油三酯测定	指化学或酶法		项	干化学法加收100%	4.80	4.32	1	B
250303003	血清磷脂测定			项		4.80	4.32	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	干化学法加收100%	9.50	8.55	1	B
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	进口试剂加收100%	4.80	4.32	1	B
250303006	血清脂蛋白电泳分析			项	脂质、胆固醇分别参照执行	20.00	18.00	1	B
250303007	血清载脂蛋白A I测定			项		14.30	12.87	1	B
250303008	血清载脂蛋白A II测定			项		15.00	13.50	1	B
250303009	血清载脂蛋白B测定			项		14.30	12.87	1	B
250303010	血清载脂蛋白C II测定			项		10.00	9.00	1	B
250303011	血清载脂蛋白CIII测定			项		10.00	9.00	1	B
250303012	血清载脂蛋白E测定			项		15.00	13.50	1	B
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	进口试剂加70%	14.30	12.87	1	B
250303014	血清β-羟基丁酸测定			项		15.00	13.50	1	B
250303015 (CEHQ 1000)	游离脂肪酸 (FFA) 测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报		项		23.00	20.70	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250303016	甘油测定			项		△	△	3	B
250303017	载脂蛋白E基因分析			项		△	△	3	B
250303019	血酮体快速测定			次		30.00	27.00	1	B
250304	无机元素测定	血、尿、脑脊液等标本的无机元素测定，分别参照执行							
250304001	钾测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	4.80	4.32	1	B
250304002	钠测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	4.80	4.32	1	B
250304003	氯测定	指滴定法		项	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	4.80	4.32	1	B
250304004	钙测定	指比色法		项	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	4.80	4.32	1	B
250304005	无机磷测定	指比色法		项	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	4.80	4.32	1	B
250304006	镁测定	指比色法		项	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	4.80	4.32	1	B
250304007	铁测定	指比色法		项	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	10.00	9.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250304008	血清总铁结合力测定			项		10.00	9.00	1	B
250304009	全血铅测定			项		10.00	9.00	1	B
250304010	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定		项		10.00	9.00	1	B
250304011	血一氧化碳分析			项		5.00	4.50	1	B
250304012	血一氧化氮分析			项		10.00	9.00	1	B
250304013	微量元素测定	指火焰分光光度法。铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等分别参照执行		项	每种元素计费一次；离子选择电极法加收50%	10.00	9.00	1	B
250304014	血清游离钙测定			项		△	△	3	B
250305	肝病的实验诊断								
250305001	血清总胆红素测定	比色法		项	干化学法加收100%；速率法加收40%	4.80	4.32	1	B
250305002	血清直接胆红素测定	比色法		项	干化学法加收100%；速率法加收40%	4.80	4.32	1	B
250305003	血清间接胆红素测定	比色法		项	干化学法加收100%；速率法加收40%	11.40	10.26	1	B
250305004	血清δ-胆红素测定			项		10.00	9.00	1	B
250305005	血清总胆汁酸测定	比色法		项	干化学法加收100%；速率法加收40%	19.00	17.10	1	B
250305006	血浆氨测定	指酶促法		项	干化学法加收100%	20.00	18.00	1	B
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	比色法		项	干化学法加收100%；速率法加收40%	4.80	4.32	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	比色法		项	干化学法加收100%; 速率法加收40%	4.80	4.32	1	B
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	比色法		项	干化学法加收100%; 速率法加收40%	4.80	4.32	1	B
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳	指手工法		项	干化学法加收100%; 速率法加收50%	5.00	4.50	1	B
250305011	血清碱性磷酸酶测定			项		4.80	4.32	1	B
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项		20.00	18.00	1	B
250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	指放免法或酶免法		项	化学发光法加收100%	10.00	9.00	1	B
250305014	血清胆碱脂酶测定	指速率法		项	干化学法加收100%	9.50	8.55	1	B
250305015	血清单胺氧化酶测定			项		10.00	9.00	1	B
250305016	血清5' 核苷酸酶测定			项		23.80	21.42	3	B
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项		25.00	22.50	1	B
250305018	血清IV型胶原测定			项		20.00	18.00	1	B
250305018-A	增敏化学发光免疫分析法定量检测血清IV型胶原			项		60.00	54.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250305019	血清III型胶原测定			项		25.00	22.50	1	B
250305020	血清层粘连蛋白测定			项		10.00	9.00	1	B
250305020-A	增敏化学发光免疫分析法定量检测			项		60.00	54.00	1	B
250305021	血清纤维连接蛋白测定			项	胎儿纤维连接蛋白测定参照执行	240.00	216.00	2	B
250305022	血清透明质酸酶测定			项		10.00	9.00	1	B
250305022-A	增敏化学发光免疫分析法定量检测透明质酸			项		60.00	54.00	1	B
250305023	腺苷脱氨酶测定			项		14.30	12.87	1	B
250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定			项		5.00	4.50	1	B
250305025	胆酸测定			项		5.00	4.50	1	B
250305026	增敏化学发光免疫分析法定量监测人III型前胶原酶			项		60.00	54.00	1	B
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250305029	甘胆酸 (CG) 检测			项		△	△	3	B
250305030	糖缺失性转铁蛋白			项	进口仪器、进口试剂加收25%	120.00	108.00	1	B
250305031	线粒体型天门冬氨酸氨基转移酶(m	免疫抑制法、生化分析法		次		14.30	12.87	1	B
250306	心肌疾病的实验诊断								
250306001	血清肌酸激酶测定	指速率法		项	干化学法加收100%; 化学发光法加收150%	10.00	9.00	1	B
250306002	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定	指速率法		项	干化学法加收100%; 金标法加收150%, 进口仪器、进口试剂加收50%	10.00	9.00	1	B
250306003	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定			项		10.00	9.00	1	B
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项		10.00	9.00	1	B
250306005	乳酸脱氢酶测定	指速率法		项	血清、脑脊液及胸腹水标本分别参照执行	10.00	9.00	1	B
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	凝胶法加收50元	30.00	27.00	1	B
250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项		10.00	9.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250306008	血清肌钙蛋白T测定	指干化学法		项	干免疫法加收100%；各种免疫法、化学发光法加收200%，进口仪器、进口试剂加收50%	40.00	36.00	1	B
250306009	血清肌钙蛋白 I 测定	指干免疫法		项	各种免疫学、化学发光法加收200%，进口仪器、进口试剂加收50%	40.00	36.00	1	B
250306010	血清肌红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收200%，进口仪器、进口试剂加收50%	20.00	18.00	1	B
250306011	血同型半胱氨酸测定			项	化学发光法、色谱法加收40元	50.00	45.00	1	B
250306012	B型钠尿肽（BNP）	使用TRIAGE心梗、心衰测定诊断仪，使用TRIAGE专用测试板和双抗夹心免疫荧光法（POCT）定量, 血样随到随做，15分钟出结果，心梗检测参照此项目。		次		210.00	189.00	2	B
250306013	B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定项			项		△	△	3	B
CEST1000	N端-B型钠尿肽前体（NT-ProBNP）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		180.00	162.00	1	B
250307	肾脏疾病的实验诊断								
250307001	尿素测定	指化学法		项	干化学法加收100%；酶促法加收50%；血清或尿标本参照执行	4.80	4.32	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250307002	肌酐测定	指酶促法		项	干化学法加收100%; 血清或尿标本参照执行	4.80	4.32	1	B
250307003	内生肌酐清除率试验			项		10.00	9.00	1	B
250307004	指甲肌酐测定			项		20.00	18.00	1	B
250307005	血清尿酸测定			项		4.80	4.32	1	B
250307006	尿微量白蛋白测定	指各种免疫学方法		项	报告尿MALB/gCr比值时, 应另加尿肌酐测定费用; 化学发光法加收200%	30.00	27.00	1	B
250307007	尿转铁蛋白测定	指各种免疫学方法		项	报告尿TF/gCr比值时, 应另加尿肌酐测定费用; 化学发光法加收200%	15.00	13.50	1	B
250307008	尿α1微量球蛋白测定	血清α1微量球蛋白测定参照执行		项	进口试剂加50%	20.00	18.00	1	B
250307010	尿蛋白电泳分析			项	全自动分析仪加收200%	25.00	22.50	1	B
250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项		10.00	9.00	1	B
250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项		10.00	9.00	1	B
250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项		10.00	9.00	1	B
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项		10.00	9.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项		△	△	3	B
250307016	尿碱性磷酸酶测定			项		10.00	9.00	1	B
250307017	尿浓缩试验			项		8.00	7.20	1	B
250307018	酸负荷试验			项		8.00	7.20	1	B
250307019	碱负荷试验			项		△	△	3	B
250307020	尿酸酸氢盐(HCO3)测定			项		8.00	7.20	1	B
250307021	尿氮测定			项		10.00	9.00	1	B
250307022	尿可滴定酸测定			项		△	△	3	B
250307023	尿结石成份分析			项		△	△	3	B
250307024	尿尿酸测定			项		5.00	4.50	1	B
250307025	尿草酸测定			项		5.00	4.50	1	B
250307026	尿透明质酸测定			项		△	△	3	B
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项		25.00	22.50	1	B
250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定			项		28.00	25.20	1	B
250307030	T-H糖蛋白测定			项		△	△	3	B
250307032	N-乙酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶	速率法、生化分析法		次		10.00	9.00	1	B
250308	其它血清酶类测定								

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250308001	血清酸性磷酸酶测定	指比色法		项	干化学法加收100%；速率法加收50%	10.00	9.00	1	B
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	指比色法		项		△	△	3	B
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项		20.00	18.00	1	B
250308004	淀粉酶测定	指比色法；包括血清、尿标本、腹水等参照执行		项	干化学法加收100%	10.00	9.00	1	B
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项		15.00	13.50	1	B
250308006	血清脂肪酶测定	指比浊法		项	干化学法加收100%	10.00	9.00	1	B
250308007	血清血管紧张转化酶测定			项		20.00	18.00	1	B
250308008	血清骨钙素测定			项		20.00	18.00	1	B
250308009	醛缩酶测定			项		10.00	9.00	1	B
250308010	葡萄糖6磷酸异构酶（GPI）	酶联免疫吸附法（ELISA）		次		80.00	72.00	1	B
250308011-A	二氢嘧啶脱氢酶测定			项		100.00	90.00	1	B
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定				1、免疫法；2、色谱法				
250309001	25羟维生素D测定	化学发光法		项		40.00	36.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250309002	1, 25双羟维生素D测定			项		15.00	13.50	1	B
250309003	叶酸测定			项		15.00	13.50	1	B
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素		30.00	27.00	1	B
250309005	血清药物浓度测定			每种药物	荧光偏振法100元; 免疫抑制药物浓度测定255元。	30.00	27.00	1	B
250309006	各类滥用药物筛查			每种药物		30.00	27.00	1	B
CEEJ8000 (250309007)	氨基酸测定	样本类型: 血液、尿液。样本采集、签收、处理(血浆去蛋白后, 离心, 取上清, 过滤), 定标和质控, 检测样本(分析峰值, 得到各类氨基酸的量), 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		240.00	240.00	3	B
250309008	血清乙醇测定			项	化学发光发加收200%	15.00	13.50	1	B
250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		项	不同检测方法分别计价	△	△	3	B
CEBT1000(250309010)	中枢神经特异蛋白(S100β)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		120	108.00	1	B
250309011	尿羟脯氨酸测定			项		△	△	3	B
250310	激素测定								
250310001	血清促甲状腺激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250310002	血清泌乳素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310003	血清生长激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310004	血清促卵泡刺激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310005	血清促黄体生成素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	50.00	45.00	1	B
250310007	抗利尿激素测定	指各种免疫学方法		项		△	△	3	B
250310008	降钙素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310009	甲状旁腺激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310010	血清甲状腺素（T4）测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310011	血清三碘甲状腺原氨酸（T3）测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310012	血清反T3测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310013	血清游离甲状腺素（FT4）测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸（FT3）测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250310015	血清T3摄取实验	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310017	促甲状腺素受体抗体测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310018	血浆皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310019	24小时尿游离皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	40.00	36.00	1	B
250310021	尿17-酮类固醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	40.00	36.00	1	B
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310023	醛固酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	40.00	36.00	1	B
250310024	尿儿茶酚胺测定	指各种免疫学方法		项	色谱法加收100%	40.00	36.00	1	B
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	指各种免疫学方法		项	色谱法、微柱法加收100%	40.00	36.00	1	B
250310026	血浆肾素活性测定			项		20.00	18.00	1	B
250310027	血管紧张素 I 测定			项		20.00	18.00	1	B
250310028	血管紧张素 II 测定			项		20.00	18.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250310030	睾酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310031	血清双氢睾酮测定	指各种免疫学方法		项		△	△	3	B
250310033	17 α 羟孕酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310034	雌酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310035	雌三醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310036	雌二醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310037	孕酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310039	血清胰岛素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310040	血清胰高血糖素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310041	血清C肽测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310042	C肽兴奋试验	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
CERY1000	胃泌素测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	胃泌素17测定110元/项	40.00		1	B
250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项		20.00	18.00	1	B
250310046	血浆6-酮前列腺素F1 α 测定			项		20.00	18.00	1	B
250310047	肾上腺素测定			项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310048	去甲肾上腺素测定			项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250310049	胆囊收缩素测定			项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310050	心纳素测定			项	化学发光法加收100%	20.00	18.00	1	B
250310051	环磷酸腺苷(CMAP)测定			项		12.00	10.80	1	B
250310052	环磷酸鸟苷(CGMP)测定			项		△	△	3	B
250310053	促甲状腺素(TSH)测定	用于新生儿疾病筛查(时间分辨免疫荧光法)		项		28.00	25.20	1	B
250310054	降钙素原检测			项	定量检测	100.00	90.00	2	B
250310055 (CERS1000)	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定			项		90.00	81.00	1	B
250310056	甾体激素受体测定	包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项		△	△	3	B
CERZ1000 (250310057)	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报		项		55	49.50	1	B
250310058	生长抑素测定			项		△	△	3	B
250310059	促胰液素测定			项		△	△	3	B
250310060	组织胺测定			项		△	△	3	B
250310061	5羟色胺测定			项		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250311	骨质疏松的实验诊断								
250311001	尿CTX测定			项		20.00	18.00	1	B
250311002	尿NTX测定			项	报告 g—尿 Cr 比值时, 应加收尿肌酐测定费用	20.00	18.00	1	B
250311003	尿吡啶酚测定			项	报告 g—尿 Cr 比值时, 应加收尿肌酐测定费用	20.00	18.00	1	B
250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	报告 g—尿 Cr 比值时, 应加收尿肌酐测定费用	20.00	18.00	1	B
250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			项		50.00	45.00	1	B
250311006	骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)			项		50.00	45.00	1	B
250311007	β—胶原降解产物测定(β—CTX)			项		50.00	45.00	1	B
2504	4、临床免疫学检查		特殊采血管						
250401	免疫功能测定								
250401001	T淋巴细胞转化试验			项		20.00	18.00	1	B
250401002	T淋巴细胞花环试验			项		20.00	18.00	1	B
250401003	红细胞花环试验			项		10.00	9.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			项		△	△	3	B
250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项		20.00	18.00	1	B
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项		△	△	3	B
250401007	白细胞粘附抑制试验			项		△	△	3	B
250401008	白细胞杀菌功能试验			项		△	△	3	B
250401009	白细胞吞噬功能试验			项		△	△	3	B
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项		15.00	13.50	1	B
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项		△	△	3	B
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项		△	△	3	B
250401013	干扰素测定			项	每类干扰素测定计费一次	30.00	27.00	1	B
250401014	各种白介素测定	化学发光法		项		50.00	45.00	1	B
250401015	溶菌酶测定			项		10.00	9.00	1	B
250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项		20.00	18.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项		20.00	18.00	1	B
250401018	B因子测定			项		15.00	13.50	1	B
250401019	总补体测定(CH50)	指试管溶血法		项	各种免疫学法加收100%	15.00	13.50	1	B
250401020	单项补体测定	指单扩法，包括Clq、Clr、Cls、C3—C9		项	每种测定计费一次；血尿标本分别参照执行；各种免疫学法加收100%	10.00	9.00	1	B
250401021	补体1抑制因子测定			项	进口仪器、进口试剂加收150%	15.00	13.50	1	B
250401022	C3裂解产物测定(C3SP)			项		△	△	3	B
250401023	免疫球蛋白定量测定	指单扩法，包括IgA，IgG，IgM，IgD，IgE		项	每种测定计费一次，各种免疫学法加收100%	10.00	9.00	1	B
250401024	冷球蛋白测定			项		△	△	3	B
250401025	C—反应蛋白测定(CRP)	指单扩法		项	各种免疫学法加收100%	10.00	9.00	1	B
250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)			项		20.00	18.00	1	B
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K—LC、λ—LC)			项	每项测定计费一次	20.00	18.00	1	B
250401028	铜蓝蛋白测定	免疫比浊法		项		30.00	27.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250401029	淋巴细胞免疫分析			项		20.00	18.00	1	B
250401030	活化淋巴细胞测定			项		△	△	3	B
250401031	血细胞分化抗原（CD）系列检测			每个抗原	CD3\CD4\CD8收45元	50.00	45.00	1	B
CGCW1000	内皮生长因子检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		180.00	162.00	1	B
250401032	可溶性细胞间黏附分子-1（sICAM-1）测定			项		△	△	3	B
CGBA1000（250401033）	免疫球蛋白亚类定量测定	指对免疫球蛋白IgA亚类（IgA1、IgA2）或IgG亚类（IgG1、IgG2、IgG3、IgG4）的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系		次	每个亚类为一个计价单位	130.00	117.00	1	B
250401034	24小时IgG鞘内合成率测定			项		△	△	3	B
250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项		△	△	3	B
250402	自身免疫病的实验诊断								
250402001	系统性红斑狼疮因子试验（LEF）			项		20.00	18.00	1	B
250402002	抗核抗体测定（ANA）			项		20.00	18.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	指免疫学法。包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗rRNP、抗U1RNP、抗Scl-70、抗核糖体抗体测定		项	每项测定计费一次; 免疫印迹法加收50%	10.00	9.00	1	B
250402004	抗单链DNA测定	指免疫学法		项	免疫印迹法加收50%	20.00	18.00	1	B
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	指免疫学法		项	免疫学法	15.00	13.50	1	B
250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	指免疫学法		项	免疫印迹法加收50%	20.00	18.00	1	B
250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)			项		20.00	18.00	1	B
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项		20.00	18.00	1	B
250402009	抗核糖体抗体测定			项		15.00	13.50	1	B
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项		15.00	13.50	1	B
250402011	抗染色体抗体测定			项		△	△	3	B
250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞、淋巴细胞、巨噬细胞、血小板相关IgG、粒细胞等抗体测定		项		△	△	3	B
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项		10.00	9.00	1	B
250402014	抗组织细胞抗体测定	肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定分别参照执行		项	每项测定计费一次	20.00	18.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250402015	抗心肌抗体测定 (AHA)	指凝聚法		项	各种免疫学方法加收100%	10.00	9.00	1	B
250402016	抗心磷脂抗体测定 (ACA)	IgA、IgM、IgG分别参照执行		项	每项测定计费一次	30.00	27.00	1	B
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TGAb)	指凝聚法		项	各种免疫学、化学发光方法加收100%	20.00	18.00	1	B
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定 (TMAb)	指免疫学法		项	化学发光方法加收100%	20.00	18.00	1	B
250402020	抗脑组织抗体测定			项		△	△	3	B
250402021	抗腮腺管抗体测定			项		△	△	3	B
250402022	抗卵巢抗体测定			项		△	△	3	B
250402023	抗子宫内膜抗体测定 (EMAb)			项		15.00	13.50	1	B
250402024	抗精子抗体测定			项		60.00	54.00	1	B
250402025	抗硬皮病抗体测定			项		15.00	13.50	1	B
250402026	抗胰岛素抗体测定	指凝聚法		项	各种免疫学法加收100%	25.00	22.50	1	B
250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项		25.00	22.50	1	B
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项		85.00	76.50	1	B
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项		△	△	3	B
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项		△	△	3	B
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项		△	△	3	B
250402035	类风湿因子(RF)测定	指凝聚法		项	各种免疫学法加收100%	10.00	9.00	1	B
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项		15.00	13.50	1	B
250402041	抗CCP抗体测定(抗环瓜氨酸抗体)	酶联免疫吸附法		次		70.00	63.00	1	B
250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定			项		30.00	27.00	1	B
250402045	抗核周因子抗体(APF)测定			项		△	△	3	B
250402047	抗RA33抗体测定			项		△	△	3	B
250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	进口仪器、进口试剂加收50%	30.00	27.00	1	B
250402050	抗Sa抗体测定			项		△	△	3	B
250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项		△	△	3	B
250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250402053	抗α 胞衬蛋白抗体测定			项		△	△	3	B
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定	IgA、IgG、IgM分别参照执行		项		30	27.00	1	B
250402055	抗神经节苷脂IgG, IgM抗体测定			项		△	△	3	B
250402064	抗滋养细胞膜抗原的抗体(TA)	IgA、IgG、IgM分别参照执行		次		30.00	27.00	1	B
250403	感染免疫学检测								
250403001	甲型肝炎抗体测定(HAV)	IgG、IgM分别参照执行		项	每项测定计费一次	10.00	9.00	1	B
250403002	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)			项		15.00	13.50	1	B
250403003	乙型肝炎DNA测定			项	全自动免疫定量分析加收100%	50.00	45.00	1	B
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	ELISA法		项	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	3.80	3.42	1	B
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)	ELISA法		项	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	3.80	3.42	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	ELISA法		项	金标法10元、荧光法定量15元, 发光法定量20元, 进口试剂加收20%	3.80	3.42	1	B
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)	ELISA法		项	金标法10元、荧光法定量15元, 发光法定量20元, 进口试剂加收20%	3.80	3.42	1	B
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)	发光定量法		项	荧光法定量15元, 进口仪器及试剂加收20%	20.00	18.00	1	B
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)	ELISA法		项	金标法10元、荧光法定量15元, 发光法定量20元, 进口试剂加收20%	3.80	3.42	1	B
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBc IgM)	ELISA法		项	荧光法定量15元, 发光法定量20元, 进口仪器试剂加收20%	10.00	9.00	1	B
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	前S1抗体参照执行		项		19.00	17.10	1	B
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	前S ₂ 抗体参照执行		项		20.00	18.00	1	B
CGLX1000	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		50.00	45.00	1	B
250403013	丙型肝炎RNA测定	指PCR技术检查		项	全自动免疫定量分析加收100%	60.00	54.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)	指酶标法		项	化学发光法90元	23.80	21.42	1	B
250403015	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)			项		25.00	22.50	1	B
250403016	丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)			项		25.00	22.50	1	B
250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	指各种免疫学方法, IgG、IgM分别参照执行		项	每项测定计费一次, 荧光探针法加收150%	25.00	22.50	1	B
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGV IgG)	指各种免疫学方法		项	荧光探针法加收150%	25.00	22.50	1	B
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	指单扩法		项	各种免疫学方法加收100%; 印迹法加收200%	23.80	21.42	1	B
250403020	弓形体抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	金标法40元, 进口试剂加收20%	18.00	16.20	1	B
250403021	风疹病毒抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	金标法40元, 进口试剂加收20%	18.00	16.20	1	B
250403022	巨细胞病毒抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	金标法40元, 进口试剂加收20%	18.00	16.20	1	B
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	指各种免疫学方法。I 型、II 型分别参照执行		项	每项测定计费一次; 荧光探针法加收150%	20.00	18.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	金标法40元, 进口试剂加收20%	18.00	16.20	1	B
250403025	EB病毒抗体测定	包括IgA、IgG、IgM、EBV-CA、EA、NA		项	每项测定计费一次; 进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项		20.00	18.00	1	B
250403028	副流感病毒抗体测定			项	进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B
250403029	天疱疮抗体测定			项	进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B
250403030	水痘带状疱疹病毒抗体测定			项	进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B
250403031	腺病毒抗体测定			项	进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B
250403032	人轮状病毒抗原测定			项	进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B
250403034	狂犬病毒抗体测定			项	进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250403035	病毒血清学试验	指各种免疫学方法。脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒分别参照执行		项	进口试剂加20%	18.00	16.20	1	B
250403036	嗜异性凝集试验			项		10.00	9.00	1	B
250403037	冷凝集试验			项		10.00	9.00	1	B
250403038	肥达氏反应			项		10.00	9.00	1	B
250403039	外斐氏反应			项		10.00	9.00	1	B
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项		△	△	3	B
250403041	布氏杆菌凝集试验			项		15.00	13.50	1	B
250403042	细菌抗体测定	指各种免疫学方法。结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌分别参照执行		项	每项测定计费一次；荧光探针法加收150%	25.00	22.50	1	B
250403043	抗链球菌溶血素O测定(ASO)	指凝聚法		项	免疫法加收100%	10.00	9.00	1	B
250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项		△	△	3	B
250403045	鼠疫血清学试验			项		△	△	3	B
250403046	芽生菌血清学试验			项		△	△	3	B
250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项		△	△	3	B
250403048	组织胞浆菌血清学试验			项		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250403049	野兔热血清学试验			项		△	△	3	B
250403050	肺炎支原体血清学试验			项		20.00	18.00	1	B
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项		20.00	18.00	1	B
250403052	立克次体血清学试验			项		80.00	72.00	1	B
250403053	梅毒密螺旋体抗体测定			项		19.00	17.10	1	B
250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项		15.00	13.50	1	B
250403055	不加热血清反应素试验			项		△	△	3	B
250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项		△	△	3	B
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项		△	△	3	B
250403061	孢子丝菌血清学试验			项		△	△	3	B
250403062	球孢子菌血清学试验			项		△	△	3	B
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项		△	△	3	B
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250403065	各类病原体DNA测定			项	每个病原体为一个计价单位	△	△	3	B
CLAE8000	病原体核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断是否阳性结果。只含实验室信息。		项	每个病原体为一个计价单位	150.00	135.00	1	B
250403066	HC2HPV、人乳头瘤病毒核酸检测	高危型HPV检测		次		340.00	306.00	2	B
250403067	埃可病毒抗体检测			项		△	△	3	B
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I型（HIV-I）抗体测定 包括病毒RNA定量测定			项		△	△	3	B
250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定 包括IgG、IgM			项		△	△	3	B
250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项		△	△	3	B
250403072	乙型肝炎病毒（HBV）基因分型			项		140.00	126.00	1	B
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性（HGV-RNA）			项		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250403074	TT病毒抗体检测			项		△	△	3	B
250403075	鹦鹉热衣原体检测			项		△	△	3	B
250403076	肺炎衣原体抗体检测			项		△	△	3	B
250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项		△	△	3	B
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项		△	△	3	B
250403079	13碳尿素呼气试验			项		130.00	117.00	1	B
250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			项		△	△	3	B
CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		40.00	36.00	1	B
CLBV5000	流感病毒核糖核酸检测	包括甲型流感、乙型流感、副流感、禽流感等流感病毒核糖核酸检测。样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断扩增结果。可接入实验室信息系统或手工登记，发送报告。		次		100.00	90.00	1	B
CGLY1000	丙型肝炎核心抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告，按规定处理废弃物，接受临床相关咨询。		次		70.00	63.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250404	肿瘤相关抗原测定								
250404001	癌胚抗原测定 (CEA)	指各种免疫学方法		项	1、化学发光法、时间分辨法加收50%；2、进口设备和试剂加收100%	15.00	13.50	1	B
250404002	甲胎蛋白测定 (AFP)	指各种免疫学方法		项	1、化学发光法、时间分辨法加收50%；2、进口设备和试剂加收100%	15.00	13.50	1	B
250404003	副蛋白免疫学检查			项		△	△	3	B
250404004	碱性胎儿蛋白测定 (BFP)			项		20.00	18.00	1	B
250404005	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	30.00	27.00	1	B
250404006	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	30.00	27.00	1	B
250404007	复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测			项		30.00	27.00	1	B
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	30.00	27.00	1	B
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	30.00	27.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	30.00	27.00	1	B
250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法。CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15—3、CA130、CA19—9、CA24—2、CA72—4等分别参照执行		每种抗原	每项测定计费一次；化学发光法加收50%	40.00	36.00	1	B
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	30.00	27.00	1	B
250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收100%	30.00	27.00	1	B
250404014	肿瘤相关抗原测定	MG—Ags、TA—4分别参照执行		项	每项测定计费一次	30.00	27.00	1	B
250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项		40.00	36.00	1	B
250404016	显形胶质蛋白(AP)测定			项		△	△	3	B
250404017	恶性肿瘤特异生长因子测定			项		50.00	45.00	1	B
CGSD1000	肿瘤相关物质测定	指对小分子糖蛋白类、糖脂类及羟脯氨酸类物质的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	包括胃蛋白酶原1、胃蛋白酶原2测定	60.00	54.00	1	B
CGSE1000	人附睾分泌蛋白(HE4)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		130.00	117.00	1	B
CGSF1000	高尔基体蛋白73(GP73)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		120.00	108.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250404018	触珠蛋白测定			项	进口仪器、进口试剂加收150%	10.00	9.00	1	B
250404019	酸性糖蛋白测定			项		25.00	22.50	1	B
250404020	细菌抗原分析			项		25.00	22.50	1	B
250404021	I型胶原吡啶交联终肽测定（ICTP）			项		△	△	3	B
250404022	组织多肽特异抗原（TPS）测定			项		△	△	3	B
250404023	端粒酶活性检测			项		△	△	3	B
250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			项		△	△	3	B
250404026	甲胎蛋白异质体测定			次		170.00	153.00	1	B
250404027	细胞质胸苷激酶检测	肿瘤高风险人群筛查，良、恶性肿瘤鉴别，肿瘤疗效评价		次		175.00	157.50	1	B
250405	变应原测定								
250405001	总IGE测定	指各种免疫学方法		项		30.00	27.00	1	B
250405002	吸入物变应原筛查	指各种免疫学方法		项		25.00	22.50	1	B
250405003	食入物变应原筛查	指各种免疫学方法		项		30.00	27.00	1	B
250405004	特殊变应原（多价变应原）筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250405005	专项变应原（单价变应原）筛查	包括牛奶、蛋清等		项		△	△	3	B
250405005-A	血清定量过敏原检测			项		200.00	180.00	2	B
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定			项		△	△	3	B
250405007	循环免疫复合物（CIC）测定			项		△	△	3	B
250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定			项		△	△	3	B
250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定			项		△	△	3	B
2505	临床微生物学检查								
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定								
250501001	一般细菌涂片检查	含涂片、染色和镜检		项		10.00	9.00	1	B
250501002	结核菌涂片检查	含涂片、染色和镜检		项		10.00	9.00	1	B
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项		5.00	4.50	1	B
250501004	特殊细菌涂片检查	淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等分别参照执行		每种细菌		10.00	9.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250501005	麻风菌镜检			每个取材部位		△	△	3	B
250501006	梅毒螺旋体镜检			项		△	△	3	B
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测（MRSA、MRC）			项		△	△	3	B
250501009	一般细菌培养及鉴定			次		90.00	81.00	1	B
250501010	尿培养加菌落计数			项	进口细菌鉴定仪加收100%	50.00	45.00	1	B
250501011	血培养及鉴定			项	进口细菌鉴定仪加收100%	60.00	54.00	1	B
CJBH8000 (250501011)	无菌体液细菌培养+鉴定	样本类型：血液、穿刺及引流液等。样本采集，样本签收，无菌体液培养，细菌及真菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告，实验室消毒，按规定处理废弃物。		次		120.00	108.00	1	B
250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	进口细菌鉴定仪加收100%	60.00	54.00	1	B
250501013	结核菌培养	手工法		项	国产仪器加100%，进口仪器加300%	35.00	31.50	1	B
250501014	淋球菌培养			项	进口细菌鉴定仪加收100%	20.00	18.00	1	B
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	进口细菌鉴定仪加收100%	30.00	27.00	1	B
250501016	百日咳杆菌培养			项	进口细菌鉴定仪加收100%	30.00	27.00	1	B
250501017	嗜血杆菌培养			项	进口细菌鉴定仪加收100%	30.00	27.00	1	B
250501018	霍乱弧菌培养			项	进口细菌鉴定仪加收100%	15.00	13.50	1	B
250501019	副溶血弧菌培养			项	进口细菌鉴定仪加收100%	30.00	27.00	1	B
250501020	L型菌培养			项	进口细菌鉴定仪加收100%	50.00	45.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250501021	空肠弯曲菌培养			项	进口细菌鉴定仪加收100%	30.00	27.00	1	B
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	进口细菌鉴定仪加收100%, 使用进口试剂开展的幽门螺杆菌感染血清快速筛查的加收50%	30.00	27.00	1	B
250501023	军团菌培养			项		△	△	3	B
250501024	0—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	进口细菌鉴定仪加收100%	30.00	27.00	1	B
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	进口细菌鉴定仪加收100%	15.00	13.50	1	B
250501026	真菌涂片检查	各种标本分别参照执行		项		5.00	4.50	1	B
250501027	真菌培养及鉴定			项	进口细菌鉴定仪加收100%	35.00	31.50	1	B
250501028	念珠菌镜检			每个取材部位		5.00	4.50	1	B
250501029	念珠菌培养			每个取材部位		30.00	27.00	1	B
250501030	念珠菌系统鉴定	指手工法		项	仪器法加收100%	35.00	31.50	1	B
250501031	衣原体检查	指电镜法		项	1、培养法加收200%; 2、免疫学法加收100%; 3、金标法加收200%	20.00	18.00	1	B
250501032	衣原体培养			每个取材部位		40.00	36.00	1	B
250501033	支原体检查			项	每种支原体检查收费一次	30.00	27.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250501034	支原体培养及药敏			项		60.00	54.00	1	B
250501035	轮状病毒检测	指凝聚法		项	免疫学法加收100%；电检法加收50%；金标法加收200%	15.00	13.50	1	B
250501036	其他病毒的血清学诊断	包括甲型流感病毒、乙型流感病毒等		项		80.00	72.00	1	B
250501037	病毒培养与鉴定			项		△	△	3	B
250501038	滴虫培养			项		△	△	3	B
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项		40.00	36.00	1	B
250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项		140.00	126.00	1	B
250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项		140.00	126.00	1	B
250502	药物敏感试验								
250502001	常规药敏定性试验			每种药物		5.00	4.50	1	B
250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物		5.00	4.50	1	B
250502003	真菌药敏试验			每种药物		5.00	4.50	1	B
250502004	结核菌药敏试验	指手工法		每种药物	仪器法加收100%	5.00	4.50	1	B
CJCB9000	结核分枝杆菌药敏定量试验	样本类型：分离株。制配菌悬液，混匀后加入配套药物瓶，孵育，自动测定生长结果。不含培养，审核结果，录入实验室信息		项	每一种抗菌药物为一个计价单位	60.00	54.00	1	B
250502005	厌氧菌药敏试验			项		20.00	18.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250502006	血清杀菌水平测定			项		50.00	45.00	1	B
250502007	联合药物敏感试验			项		50.00	45.00	1	B
250502008	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定			项		△	△	3	B
250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		项		△	△	3	B
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感实验			组		△	△	3	B
250503	其它检验试验								
250503001	肠毒素检测			项		△	△	3	B
250503002	细菌毒素测定			项		△	△	3	B
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项		△	△	3	B
CJCR9000 (250303003)	B族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		140.00	126.00	1	B
250503004	细菌分型	各种细菌分别参照执行		项		20.00	18.00	1	B
250503005	内毒素定性试验			项		20.00	18.00	1	B
250503006	内毒素定量测定			项	免疫比浊法125元	30.00	27.00	1	B
250503007	0—129试验			项		20.00	18.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250503008	β—内酰胺酶试验			项		20.00	18.00	1	B
250503009	超广谱β—内酰胺酶试验			项		20.00	18.00	1	B
250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		项		△	△	3	B
250503011	DNA探针技术查meeA基因			项		△	△	3	B
CLFE8000	化学药物用药指导的基因检测	可检测CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因		项	每个位点为一个计价单位	320	288.00	2	B
250503012	梅毒荧光抗体FTA-ABS测定			项		△	△	3	B
2506	临床寄生虫学检查								
250601	寄生虫镜检								
250601001	粪寄生虫镜检	含成虫、原虫及虫卵		次		4.00	3.60	1	B
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次		5.00	4.50	1	B
250601003	粪寄生虫卵计数			次		8.00	7.20	1	B
250601004	寄生虫卵孵化试验			次		8.00	7.20	1	B
250601005	血液虐原虫检查			项		10.00	9.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250601006	血液微丝蚴检查			项		5.00	4.50	1	B
250601007	血液回归热螺旋体检查			项		5.00	4.50	1	B
250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项		10.00	9.00	1	B
250601009	血液弓形虫检查			项		5.00	4.50	1	B
250602	寄生虫免疫学检查								
250602001	各种寄生虫免疫学检查			项		△	△	3	B
2507	遗传疾病的分子生物学诊断								
250700001	外周血细胞染色体检查			项		100.00	90.00	1	B
250700002	脆性X染色体检查			项		△	△	3	B
250700004	血姐妹染色体互换试验			项		△	△	3	B
250700005	脐血染色体检查			项		△	△	3	B
250700006	进行性肌营养不良基因分析			项		△	△	3	B
250700010	唐氏综合征筛查			次		200.00	180.00	2	B
250700011	性别基因 (SRY) 检测			项		△	△	3	B
250700012	脱氧核糖核酸 (DNA) 倍体分析			次		100.00	90.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
250700013	染色体分析	各种标本分别参照执行		项		200.00	180.00	2	B
250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本, 含细胞培养和染色体分析		项		100.00	90.00	1	B
250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	新生儿疾病筛查(荧光法)		项		20.00	18.00	1	B
250700016	血苯丙酮酸定量			项		△	△	3	B
250700017	白血病融合基因分型	包括BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RAR α 、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A等		每种		280.00	252.00	2	B
250700018	Y染色体无精因子微缺失检测	多重PCR法		次	同时分析15个位点	260.00	234.00	2	B
26	(六) 血型与配血								
260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次		5.00	4.50	1	B
260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	1. 卡式法加收100% 2. 进口卡式法试剂加收260%	10.00	9.00	1	B
260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型		10.00	9.00	1	B
260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o), 不查其他抗原		次	1. 卡式法加收100% 2. 进口卡式法试剂加收260%	10.00	9.00	1	B
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	微柱法加收5元	15.00	13.50	1	B
260000006	特殊血型抗原鉴定	以下特殊血型抗原鉴定: P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、Auberger血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、Scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、Stoltzfus血型等分别参照执行。		每个抗原		20.00	18.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
260000007	血型单特异性抗体鉴定 (不规则抗体筛查)			次	1. 以常规鉴定的8种谱红细胞为基数, 如需增加其他谱红细胞时加收20%。2. 进口	40.00	36.00	1	B
260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次		40.00	36.00	1	B
260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次		30.00	27.00	1	B
260000010	血型抗体效价测定			每个抗体		20.00	18.00	1	B
260000011	盐水介质交叉配血			次		5.00	4.50	1	B
260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体; 白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等分别参照执行		每侧	1. 卡式法加收100% 2. 进口卡式法试剂加收120%	10.00	9.00	1	B
260000013	疑难交叉配血	以下情况的交叉配血: ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		每侧	微柱法加收100%; 按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用5元	20.00	18.00	1	B
260000014	唾液ABH血型物质测定			次		20.00	18.00	1	B
260000015	RH阴性确诊实验			次		15.00	13.50	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
260000016	白细胞特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次		30.00	27.00	1	B
260000017	血小板特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次		30.00	27.00	1	B
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	含ABO血型鉴定、Rh血型鉴定、直接抗人球、间接抗人球蛋白试验、放散实验。指抗人球蛋白法		次	微注法加收100%	80.00	72.00	1	B
260000019	血小板交叉配合试验	指凝集胺法		次		30.00	27.00	1	B
260000020	淋巴细胞毒试验	一般试验和快速试验分别参照执行		次		50.00	45.00	1	B
260000021	群体反应抗体检测			次		500.00	450.00	2	B
260000022	人组织相容性抗原Ⅰ类（HLA-Ⅰ）分型	包括可溶性HLA-Ⅰ		组	基因配型加收100%	200.00	180.00	2	B
260000023	人组织相容性抗原Ⅱ类（HLA-Ⅱ）分型			组		200.00	180.00	2	B
27	(七)病理检查								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
2701	尸体解剖与防腐处理								
270100001	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理; 不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理, 如: 遗体火化		次	1、传染病人和特异性感染病尸体加收200元; 2、局部解剖按全身解剖计费	1100.00	990.00	3	B
270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解, 其余同尸检病理诊断		次		800.00	720.00	3	B
270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料; 废弃物处理	防腐药品	次		300-500		3	B
2702	细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术, 如: 电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查			以两张涂(压)片为基价, 超过两张者, 每张加收10元				
270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	需塑料包埋的标本加收10元	60.00	54.00	1	B
270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例		50.00	45.00	1	B
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	包括操作和器械	110.00	99.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
270200004	脱落细胞学检查与诊断	子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片分别参照执行		例		50.00	45.00	1	B
270200005	细胞学计数	支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数分别参照执行		例		30.00	27.00	1	B
2703	组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等							
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	肝、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断分别参照执行		例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	130.00	117.00	1	B
270300002	内镜组织活检检查与诊断	各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断分别参照执行		例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	130.00	117.00	1	B
270300003	局部切除活检检查与诊断	切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检分别参照执行		每个部位	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	130.00	117.00	1	B
270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	100.00	90.00	1	B
270300005	手术标本检查与诊断			例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元；需塑料包埋的标本加收10元	160.00	144.00	1	B
270300006	截肢标本病理检查与诊断	上下肢截肢标本等分别参照执行		每肢、每指（趾）	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	130.00	117.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例		△	△	3	B
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例		△	△	3	B
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本			例	以两个蜡块为基价, 超过两个者, 每个加收10元; 不脱钙直接切片加收10元	130.00	117.00	1	B
270300010	全器官大切片与诊断			例		280.00	252.00	2	B
2704	冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术			特异性感染标本加收30元				
270400001	冰冻切片检查与诊断			例	每加送一次, 加收100元	300.00	270.00	2	B
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	每加送一次, 加收80元	240.00	216.00	2	B
2705	特殊染色诊断技术								
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本, 每种染色		100.00	90.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
BEBA0001 (270500002)	免疫组织化学染色诊断	石蜡包埋组织于切片机切片, 进行二甲苯脱蜡, 系列乙醇水化, 微波炉、高压锅或蛋白酶抗原修复, 血清封闭, 一抗反应(多克隆或单克隆), 酶标记二抗, 亲合物或多聚物反应, 显		每标本/每种染色	全自动法加收80元。	100.00	90.00	1	B
270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本, 每		80.00	72.00	1	B
2706	电镜病理诊断	均含标本制备							
270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本		350.00	315.00	2	B
270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本		350.00	315.00	2	B
270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本		320.00	288.00	2	B
2707	分子病理学诊断技术								
270700001	原位杂交技术			项		300.00	270.00	2	B
BDAE0001 (270700002)	组织/细胞荧光定量核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断	甲醛固定组织, 石蜡包埋组织, 新鲜或冷冻组织, 离心收集细胞; 组织粉碎机匀浆化, 或切片机切片, 或离心收集细胞洗涤, 对上述处理样本进行组织裂解, 经反复离心及相应化学试剂去除蛋白, 回收RNA, 于荧光DCR仪行荧光素逆转录-PCR反应, 分析结果, 诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		项		485	436.50	2	B
BDAF0001 (270700002)	组织/细胞荧光定量核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检查诊断	甲醛固定组织, 石蜡包埋组织, 新鲜或冷冻组织, 离心收集细胞; 组织粉碎机匀浆化, 或切片机切片, 或离心收集细胞洗涤, 对上述处理样本进行组织裂解, 经反复离心及相应化学试		项		485	436.50	2	B
2708	其他病理技术项目								
270800001	病理体视学检查与图象分析	流式细胞术、显微分光光度技术等分别参照执行		次		100.00	90.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。

2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。

3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。

4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。

5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次		△	△	3	B
270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次		△	△	3	B
270800004	液基薄层细胞制片术	液基细胞学薄片技术（Thin Prep）和液基细胞学超薄片技术（Auto Cyte）分别参照执行。含图文报告。		次		150.00	135.00	1	B
270800005	病理大体标本摄影			每个标本	积累科研资料的摄影不得计费	50.00	45.00	1	B
270800006	显微摄影术			每个视野	积累科研资料的摄影不得计费	45.00	40.50	1	B
270800007	疑难病理会诊			次	由高级职称病理医师主持的专家组会诊	300.00	270.00	2	B
270800008	普通病理会诊			次	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	△	△	3	B
270800009	甲基转移酶检查			份		600.00	540.00	2	B

三、临床诊疗

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		

本类说明：

1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个第三级分类。
2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。
3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、一次性内窥镜活体取样钳等）、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。
4. 在同一项目中使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价。

31	临床各系统诊疗								
3101	神经系统								
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次	术中监测按每小时20元计价	40.00	36.00	1	B
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽、蝶骨、皮层等)、特殊诱发		次		70.00	63.00	1	B
310100003	脑地形图	含二维脑电地形图(至少16导)		次		80.00	72.00	1	B
310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holtel		次	脑电Holtel与动态脑电图等价	250.00	225.00	2	B
310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时		30.00	27.00	1	B
310100006	脑磁图			次		△	△	3	B
310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神传导速度、包括重复神经电刺激		每条神经		20.00	18.00	1	B
310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经		15.00	13.50	1	B
310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次/单肢		60.00	54.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次		60.00	54.00	1	B
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次		60.00	54.00	1	B
310100012	脑干听觉诱发电位			次		60.00	54.00	1	B
FCZ05101 (310100013)	术中神经电生理监测	局部消毒, 电生理监测人员根据病情依照国际10-20标准于标准监测点埋入一次性皮下针电极, 应用神经电生理监测仪于麻醉前监测初始多指标参考值, 术中切除占位性病变、夹闭动脉瘤		小时		110.00	99.00	1	B
310100014	颅内压监测			小时	无创颅内压监测150元/次	5.00	4.50	1	B
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次		△	△	3	B
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药; 不含化验检查		次		96.00	86.40	1	B
310100016a	腰穿+鞘内注射术			次		180.00	162.00	1	A
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次		180.00	162.00	1	B
310100018	枕大池穿刺术			次		△	△	3	B
310100019	硬脑膜下穿刺术			次		180.00	162.00	1	B
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	96.00	86.40	1	B
310100021	植物神经功能检查	含心电图检查		次		40.00	36.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时		△	△	3	B
310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉		20.00	18.00	1	B
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉		40.00	36.00	1	B
310100025	肌电图监测			小时		△	△	3	B
310100026	多轨迹断层肌电图			次		△	△	3	B
310100027	神经阻滞治疗			次		36.00	32.40	1	B
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次		300.00	270.00	2	B
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝；不含术中影像学检查、全麻		次		456.00	410.40	2	B
310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次		120.00	108.00	1	B
310100031	慢性小脑电刺激术			次		△	△	3	B
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次		△	△	3	B
3102	内分泌系统			检验费					
310201	垂体兴奋试验：	均需取静脉血5次，含结果分析							
310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目		35.00	31.50	1	B
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目		35.00	31.50	1	B
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)	ACTH×5次80×5		每试验项目		35.00	31.50	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310201004	促性腺激素释放激素兴奋试验 (GnRH)	含卵泡刺激素 (FSH) 和黄体生成素 (LH)		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310201006	精氨酸试验			每试验项目		35.00	31.50	1	B
310201007	各种药物兴奋泌乳素 (PRL) 动态试验			每试验项目		35.00	31.50	1	B
310202	垂体抑制试验								
310202001	葡萄糖抑制GH试验	含取静脉血5次及结果分析		每试验项目		45.00	40.50	1	B
310202002	兴奋泌乳素 (PRL) 抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目		45.00	40.50	1	B
310203	垂体后叶功能试验								
310203001	禁水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各3个标本，每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时6—8小时，必要时延至12—16小时		每试验项目		100.00	90.00	1	B
310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素 (DDAVP) 1—4 μg，注射DDAVP后每15分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		每试验项目		150.00	135.00	1	B
310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素 (DDAVP) 1—4 μg，注射DDAVP后每15分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时；包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		每试验项目		100.00	90.00	1	B
310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次、抗利尿激素 (ADH) 测定3次		每试验项目		50.00	45.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量		每试验项目		50.00	45.00	1	B
310204	甲状旁腺功能试验								
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共5次，尿钙、磷两次		每试验项目		100.00	90.00	1	B
310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷肌酐测定8次		每试验项目		100.00	90.00	1	B
310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1.2小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷，含结果分析		每试验项目		50.00	45.00	1	B
310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目		50.00	45.00	1	B
310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定		每试验项目		30.00	27.00	1	B
310204006	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定3次		每试验项目		30.00	27.00	1	B
310205	胰岛功能试验								
310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定；包括口服和静脉		每试验项目		40.00	36.00	1	B
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目		30.00	27.00	1	B
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目		50.00	45.00	1	B
310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括C肽释放试验		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目		30.00	27.00	1	B
310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试验项目		30.00	27.00	1	B
310205007	饥饿试验	含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目		30.00	27.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310205009	连续动态血糖监测	指持续监测72小时，每24小时测定不少于288个血糖值。		次		△	△	3	B
310205010	D-木糖耐量测定			项		△	△	3	B
310206	肾上腺皮质功能试验								
310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206002	促肾上腺皮质激素（ACTH）兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17-羟皮质类固醇（17-OHCS），17-酮（17-KS）及皮质醇测定各5次；包括小、大剂量		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次，测尿量8次，结果分析；包括水利尿试验		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206006	醛固酮肾素测定卧位或立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206007	低钠或高钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目		35.00	31.50	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310206010	赛庚啉试验	含测血醛固酮5次		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206011	氨苯喋啉试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310206012	开搏通 (Captopril) 试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目		35.00	31.50	1	B
310207	肾上腺髓质功能试验								
310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测，血压监测每5分钟一次，至少30分钟		每试验项目		40.00	36.00	1	B
310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续6小时；包括哌唑嗪试验		每试验项目		40.00	36.00	1	B
310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续5分钟后，每分钟一次，连续10分钟		每试验项目		40.00	36.00	1	B
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目		40.00	36.00	1	B
310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目		40.00	36.00	1	B
310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目		40.00	36.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310208	其它								
HDE48101	胰岛素皮下注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入皮下组织并核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。	胰岛素注射针头	次		5.00	4.50	1	B
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		泵	小时	垂体激素泵治疗参照执行	6.00	5.40	1	B
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试验项目		35.00	31.50	1	B
3103	眼部诊疗								
310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能，包括光感及光定位		次		1.00	0.90	1	B
310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪		项	每增加一项加收1元	1.00	0.90	1	B
310300003	选择性观看检查			次		2.00	1.80	1	B
310300004	视网膜视力检查			次		15.00	13.50	1	B
310300005	视野检查（普通视野检查）	包括普通视野计、电脑视野计、动态(Goldmann)视野计		次	电脑视野计、动态视野计加收20元	15.00	13.50	1	B
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次		3.00	2.70	1	B
310300007	验光	包括检影，散瞳，云雾试验，试镜		项		5.00	4.50	1	B
310300008	镜片检测			次		3.00	2.70	1	B
310300009	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定		次		18.00	16.20	1	B
310300010	主导眼检查			次		5.00	4.50	1	B
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次		5.00	4.50	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310300012	复视检查			次		8.00	7.20	1	B
310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度, 看远及看近		次		8.00	7.20	1	B
310300014	三棱镜检查			次		9.00	8.10	1	B
310300015	线状镜检查			次		8.00	7.20	1	B
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次		8.00	7.20	1	B
310300017	调节集合测定	包括调节测定		次		10.00	9.00	1	B
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度, 被动牵拉, 主动收缩		次		10.00	9.00	1	B
310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次		15.00	13.50	1	B
310300020	色觉检查	包括普通图谱法, FM-100Hue测试盒法, 色觉仪		项	FM-100加收7元	3.00	2.70	1	B
310300021	对比敏感度检查			次		5.00	4.50	1	B
310300022	暗适应测定	含出图形及报告		次		25.00	22.50	1	B
310300023	明适应测定			次		15.00	13.50	1	B
310300024	正切尺检查			次		5.00	4.50	1	B
310300025	注视性质检查			次		10.00	9.00	1	B
310300026	眼象差检查			次		9.00	8.10	1	B
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法、非接触眼压计法、电眼压计法、压平眼压计法		次	非接触、压平眼压计法加收10元	6.00	5.40	1	B
310300028	眼压日曲线检查			次		25.00	22.50	1	B
310300029	眼压描记			次		20.00	18.00	1	B
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次		10.00	9.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图像分析	含计算机图相分析; 不含OCT、HRT及SLO		次	增加定量分析另计价	40.00	36.00	1	B
310300032	低视力助视器试验			次		10.00	9.00	1	B
310300033	上睑下垂检查			次		10.00	9.00	1	B
310300034	泪膜破裂时间测定			次		10.00	9.00	1	B
310300035	泪液分泌功能测定			次		8.00	7.20	1	B
310300036	泪道冲洗			次		6.00	5.40	1	B
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等		次		25.00	22.50	1	B
310300038	角膜荧光素染色检查			次		5.00	4.50	1	B
310300039	角膜曲率测量			次		20.00	18.00	1	B
310300040	角膜地形图检查			次		50.00	45.00	1	B
310300041	角膜内皮镜检查			次	录像记录按比例加收50%	50.00	45.00	1	B
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法、超声法		次		30.00	27.00	1	B
310300043	角膜知觉检查			次		10.00	9.00	1	B
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次		20.00	18.00	1	B
310300045	人工晶体度数测量			次		20.00	18.00	1	B
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)、前房深度测量仪法		次		10.00	9.00	1	B
310300047	房水荧光测定			次		10.00	9.00	1	B
310300048	裂隙灯检查			次		3.00	2.70	1	B
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次		10.00	9.00	1	B
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次		10.00	9.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310300051	眼位照相			次		15.00	13.50	1	B
310300052	眼前段照相			次		15.00	13.50	1	B
310300053	眼底照相			次		20.00	18.00	1	B
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)	造影剂	次		120.00	108.00	1	B
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次		80.00	72.00	1	B
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法; 不含散瞳		次		10.00	9.00	1	B
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次		100.00	90.00	1	B
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次		20.00	18.00	1	B
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次		120.00	108.00	1	B
310300060	眼血流图			次		50.00	45.00	1	B
310300061	视网膜动脉压测定			次		20.00	18.00	1	B
310300062	临界融合频率检查			次		△	△	3	B
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			次		100.00	90.00	1	B
310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		次		120.00	108.00	1	B
310300065	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)或多焦视网膜电图(m-ERG)		次		100.00	90.00	1	B
310300066	视网膜地形图			次		50.00	45.00	1	B
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次		50.00	45.00	1	B
310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次		50.00	45.00	1	B
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次		20.00	18.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310300070	眼肌力检查			次		20.00	18.00	1	B
310300071	结膜印痕细胞检查			次		15.00	13.50	1	B
310300072	马氏(Maddox)杆试验			次		10.00	9.00	1	B
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次		60.00	54.00	1	B
310300074	磁石试验			次		10.00	9.00	1	B
310300075	眼活体组织检查			次		50.00	45.00	1	B
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次		10.00	9.00	1	B
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次		10.00	9.00	1	B
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术 (PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术 (PTK)		次		1440.00	1296.00	3	A
310300078a	准分子激光治疗性角膜矫正术 (PTK)			次		1440.00	1296.00	3	A
310300079	激光原位角膜磨镶术 (LASIK)			次		2400.00	2160.00	3	A
310300080	视网膜激光光凝术			次		360.00	324.00	1	A
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		次	多波长激光加收60元	240.00	216.00	1	A
310300082	钕激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次		600.00	540.00	1	A
310300083	钕激光巩膜切除手术			次		600.00	540.00	1	A
310300084	低功率氩-氟激光治疗	包括温热激光		次		18.00	16.20	1	A
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次		6.00	5.40	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310300086	光动力疗法(PDT)	含光敏剂配置、微泵注入药物、激光治疗	光敏剂	次		960.00	864.00	2	A
310300087	睑板腺按摩			次		12.00	10.80	1	A
310300088	冲洗结膜囊			次		6.00	5.40	1	A
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次		9.60	8.64	1	A
310300090	晶体囊截开术			次	激光加收60元	120.00	108.00	1	A
310300091	取结膜结石			次		12.00	10.80	1	A
310300092	沙眼磨擦压挤术			次		24.00	21.60	1	A
310300093	眼部脓肿切开引流术			次		36.00	32.40	1	A
310300094	球结膜下注射			次		12.00	10.80	1	A
310300095	球后注射	包括球周半球后、球旁		次		18.00	16.20	1	A
310300096	眶上神经封闭			次		18.00	16.20	1	A
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次		30.00	27.00	1	A
310300098	协调器治疗			次		12.00	10.80	1	A
310300099	后象治疗			次		12.00	10.80	1	A
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次		144.00	129.60	1	A
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次		144.00	129.60	1	A
310300102	角膜异物剔除术			次		24.00	21.60	1	A
310300102a	角膜深层异物剔除术			次		600.00	540.00	1	A
310300103	角膜溃疡灼烙术			次		30.00	27.00	1	A
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次		60.00	54.00	1	A
310300105	泪小点扩张			次		12.00	10.80	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310300106	泪道探通术			次	激光加收50%	24.00	21.60	1	A
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次		12.00	10.80	1	A
310300108	弱视训练			次		9.60	8.64	1	A
3104	耳鼻咽喉								
310401	耳部诊疗								
310401001	听性脑干反应			次		70.00	63.00	1	B
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次		30.00	27.00	1	B
310401003	自描听力检查			次		20.00	18.00	1	B
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次		15.00	13.50	1	B
310401005	纯音衰减试验			次		15.00	13.50	1	B
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次		8.00	7.20	1	B
310401007	响度不适与舒适阈检测			次		10.00	9.00	1	B
310401008	调谐曲线			次		10.00	9.00	1	B
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次		45.00	40.50	1	B
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次		50.00	45.00	1	B
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次		10.00	9.00	1	B
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次		15.00	13.50	1	B
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次		15.00	13.50	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310401014	耳蜗电图			次		50.00	45.00	1	B
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次		80.00	72.00	1	B
310401016	稳态听觉诱发反应			次		50.00	45.00	1	B
310401017	中潜伏期诱发电位			次		50.00	45.00	1	B
310401018	皮层慢反应			次		40.00	36.00	1	B
310401019	迟期成分检查			次		40.00	36.00	1	B
310401020	鼓岬电刺激反应			次		40.00	36.00	1	B
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次		60.00	54.00	1	B
310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验，包括视动试验、旋转试验、甘油试验		次	评定间隔时间不短于14天	50.00	45.00	1	B
310401023	中耳共振频率测定			次		20.00	18.00	1	B
310401024	听探子检查			次		15.00	13.50	1	B
310401025	听力筛选试验			次		30.00	27.00	1	B
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次		20.00	18.00	1	B
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次		10.00	9.00	1	B
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次		10.00	9.00	1	B
310401029	电子耳蜗编程			次		20.00	18.00	1	B
310401030	真耳分析			次		20.00	18.00	1	B
310401031	鼓膜贴补试验			次		30.00	27.00	1	B
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次		10.00	9.00	1	B
310401033	溢泪试验			次		10.00	9.00	1	B
310401034	耳纤维内窥镜检查	含图象记录及输出系统，包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次		50.00	45.00	1	B
310401035	硬性耳内镜检查			次		35.00	31.50	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310401036	电耳镜检查			次		6.00	5.40	1	B
310401037	耳显微镜检查			次		30.00	27.00	1	B
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘰管试验、鼓膜按摩		次		20.00	18.00	1	B
310401039	上鼓室冲洗术			次		12.00	10.80	1	A
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次		12.00	10.80	1	A
310401041	耵聍冲洗	包括耳道冲洗		次		12.00	10.80	1	A
310401042	耳正、负压治疗			次		12.00	10.80	1	A
310401043	波氏法咽鼓管吹张			次		6.00	5.40	1	A
310401044	导管法咽鼓管吹张			次		15.00	13.50	1	A
KFN70901	耳石复位治疗	让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，不断变换体位，先行位置试验。依据位置试验的结果确定耳石症的诊断，明确受累半规管的位置和侧别，根据诊断结果进行耳石手法复位，如为垂直半规管良性阵发性位置性眩晕（BPPV）。选用Epley手法复位法、水平半规管BPPV采用翻滚复位法，如多个不同半规管同时受累，则选用综合耳石复位法。治疗中，可能出现恶心呕吐等不同程度迷走神经兴奋症状。复位过程中通过红外成像系统观察眼震情况判断耳石复位情况。		次		150.00	135.00	1	A
310401045	耳药物烧灼			次		12.00	10.80	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		次		60.00	54.00	1	A
310401047	耳神经阻滞			次		12.00	10.80	1	A
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次		72.00	64.80	1	A
310401049	耳部特殊治疗			次	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	60.00	54.00	2	A
310401050	听性多频稳态反应检查	双耳500Hz、1KHz、2KHz、4KHz听性稳态反应的检查	电极片	次		280.00	252.00	2	B
310401051	短声骨导ABR检测	双耳短声骨导ABR检测	电极片	次		280.00	252.00	2	B
310402	鼻部诊疗								
310402001	鼻内镜检查	视频镜加收		次		40.00	36.00	1	B
310402002	前鼻镜检查			次		2.00	1.80	1	B
310402003	长鼻镜检查			次		5.00	4.50	1	B
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次		60.00	54.00	1	B
310402005	鼻粘膜激发试验			次		5.00	4.50	1	B
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次		5.00	4.50	1	B
310402007	嗅觉功能检测			次		5.00	4.50	1	B
310402008	鼻阻力测定			次		10.00	9.00	1	B
310402009	声反射鼻腔测量			次		10.00	9.00	1	B
310402010	糖精试验			次		20.00	18.00	1	B
310402011	蝶窦穿刺活检术			次		60.00	54.00	1	B
310402012	鼻腔冲洗			次		12.00	10.80	1	A
310402013	鼻腔取活检术			次		36.00	32.40	1	A
310402014	上颌窦穿刺术			次		24.00	21.60	1	A
310402015	鼻窦冲洗			次		24.00	21.60	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310402016	鼻咽部活检术			次		60.00	54.00	1	A
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次		36.00	32.40	1	A
310402018	鼻腔粘连分离术	含填塞		次		24.00	21.60	1	A
310402019	鼻负压置换治疗			次		12.00	10.80	1	A
310402020	脱敏治疗			次		9.60	8.64	1	A
310402021	快速脱敏治疗			次		12.00	10.80	1	A
310402022	前鼻孔填塞			次		24.00	21.60	1	A
310402023	后鼻孔填塞			次		48.00	43.20	1	A
310402024	鼻异物取出			次		36.00	32.40	1	A
310402025	鼻部特殊治疗			次	射频、激光、微波、冷冻、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价	84.00	75.60	1	A
310403	咽喉部诊疗								
310403001	喉声图	含声门图		次		60.00	54.00	1	B
310403002	喉频谱仪检查			次		40.00	36.00	1	B
310403003	喉电图测试			次		40.00	36.00	1	B
310403004	计算机嗓音疾病评估			次		40.00	36.00	1	B
310403005	计算机言语疾病矫治			次		60.00	54.00	1	B
310403006	纤维鼻咽镜检查			次		100.00	90.00	1	B
310403007	间接鼻咽镜检查			次		5.00	4.50	1	B
310403008	硬性鼻咽镜检查			次		80.00	72.00	1	B
310403009	纤维喉镜检查			次		80.00	72.00	1	B
310403010	喉动态镜检查			次		80.00	72.00	1	B
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次		80.00	72.00	1	B
310403012	间接喉镜检查			次		5.00	4.50	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项目标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310403013	支撑喉镜检查			次		100.00	90.00	1	B
310403014	咽封闭			次		24.00	21.60	1	A
310403015	喉上神经封闭术			次		24.00	21.60	1	A
310403016	咽部特殊治疗			次	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	84.00	75.60	1	A
3105	口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病病人特殊消耗物品						
310501	口腔综合检查								
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表，不含错牙合畸形诊断设计、种植治疗设计		次	牙周专业检查加收100%	12.00	10.80	1	B
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌电图检查		次		10.00	9.00	1	B
310501003	合力测量检查			牙		10.00	9.00	1	B
310501004	咀嚼功能检查			次		10.00	9.00	1	B
310501005	下颌运动检查	包括髁突运动轨迹描记及治疗前后对比		次		10.00	9.00	1	B
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次		10.00	9.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏	特殊印模材料（藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材）	单颌		24.00	21.60	1	B
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料（藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材）	单颌		36.00	32.40	1	B
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料（藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材）、硬石膏	次		72.00	64.80	1	B
310501010	常规面合像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位合像及上下颌合面像		每片		8.00	7.20	1	B
310501011	口腔内窥镜检查			每牙		5.00	4.50	1	B
310502	牙体牙髓检查								
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙		4.00	3.60	1	B
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管		9.60	8.64	1	B
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			张		18.00	16.20	1	B
310503	牙周检查								
310503001	白细胞趋化功能检查	含：龈沟液白细胞采集或血白细胞采集；实验室白细胞趋化功能测定		次		20.00	18.00	1	B
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙		5.00	4.50	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310503003	咬合动度测定			次		10.00	9.00	1	B
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次		5.00	4.50	1	B
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测; 包括: 刚果红负染法; 暗视野显微镜法; Periocheck试剂盒	Periocheck试剂盒	次		30.00	27.00	1	B
310504	口腔颌面功能检查								
310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次		30.00	27.00	1	B
310504002	面神经功能电脑检测	指数码相机及专门的软件包(QFES)而进行的客观检测方法		次		60.00	54.00	1	B
310504003	面神经肌电图检查	1. 包括额、眼、上唇及下唇四个功能区; 2. 每功能区均含双侧		每区	每功能区均含双侧	15.00	13.50	1	B
310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查; 不含反馈治疗		次		80.00	72.00	1	B
310505	正颌外科手术前设计								
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括1. VT0技术: 含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测, 2. 电子计算机技术: 含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录像带、计算机软盘、照相及胶片	次		480.00	432.00	2	B
310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次		120.00	108.00	1	B
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上合架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次		180.00	162.00	1	B
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个		36.00	32.40	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	特殊要求唇弓费用加收20元	60.00	54.00	1	B
310505006	合导板制备	含导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	特殊要求牙合导板费用加收25元	144.00	129.60	1	B
310506	口腔关节病检查								
310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表，包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查	特殊检查	每人次	唾液量、流速、缓冲能力检查另收	50.00	45.00	1	B
310506002	颞颌关节镜检查			次		40.00	36.00	1	B
310506003	关节腔压力测定			每人次		△	△	3	B
310507	正畸检查								
310507001	错畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次		40.00	36.00	3	B
310507002	错合畸形治疗设计	包括1. 合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维合模型计算机测量；2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3. X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备、X线检查	次		120.00	108.00	3	B
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次		36.00	32.40	3	B
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次		30.00	27.00	3	B
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次		30.00	27.00	3	B
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	使用舌侧矫正器加收50%	36.00	32.40	3	B
310507007	错合畸形正中位检查	含蜡堤制作塑料基托，确定正确的正中合位位置		次		30.00	27.00	3	B
310508	口腔修复检查								
310508001	光合仪检查	包括：1. 光合仪合力测量；2. 牙列合接触状态检查；3. 咬合仪检查		次		35.00	31.50	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310508002	测色仪检查			次		10.00	9.00	3	B
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙		10.00	9.00	3	B
310508004	触痛仪检查			次		15.00	13.50	3	B
310509	口腔种植检查								
310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	CT颌骨重建模拟种植设计加收100%	120.00	108.00	2	B
310510	口腔一般治疗								
310510001	调合			每牙		3.60	3.24	3	A
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙		12.00	10.80	3	A
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂	每牙	使用激光脱敏仪加收100%	6.00	5.40	3	A
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱、牙周袋内上药、粘膜病变部位上药	特殊药物	每牙		6.00	5.40	3	A
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙		18.00	16.20	3	A
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙		36.00	32.40	3	A
310510007	口腔局部止血	包括各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙		9.60	8.64	3	A
310510008	激光口内治疗	包括1. 根管处置; 2. 牙周处置; 3. 各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	视病变范围增大加收50%	18.00	16.20	3	A
310510009	口内脓肿切开引流术			次		24.00	21.60	1	A
310510010	牙外伤结扎固定术	含牙根折、挫伤、脱位的局麻、复位、结扎固定及调颌; 不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙		24.00	21.60	1	A
310510011	拆除固定装置	包括去除各种原因使用的口腔固定材料		每牙		12.00	10.80	1	A
310511	牙体牙髓治疗								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料; 包括I、V类洞的充填	特殊材料	次		36.00	32.40	1	A
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填; 包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	次		48.00	43.20	1	A
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、国产充填材料; 大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩/钉	次		60.00	54.00	1	A
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	各种材料	次		48.00	43.20	1	A
310511005	充填体抛光术	含各类充填体的修整、抛光		每牙		2.40	2.16	1	A
310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复; 包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	次		96.00	86.40	3	A
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复; 包括高嵌体修复	各种特殊材料	次	高嵌体修复加收50%	60.00	54.00	1	A
310511008	橡皮障隔湿法		材料	次		12.00	10.80	1	A
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙等脱色		次	使用特殊仪器加收50%	12.00	10.80	3	A
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		次	使用特殊仪器加收50%	12.00	10.80	3	A
310511011	盖髓术	包括龋齿的特殊检查; 含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚	特殊盖髓剂	每牙		18.00	16.20	1	A
310511012	牙髓失活术	含开髓、封药		每牙		18.00	16.20	1	A
310511013	开髓引流术	含开髓		每牙		18.00	16.20	1	A
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		次		12.00	10.80	1	A
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管		14.40	12.96	1	A
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗	特殊药物	每根管	使用特殊仪器加收10元	24.00	21.60	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收10元	24.00	21.60	1	A
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	使用特殊仪器加收50元	120.00	108.00	1	A
310511019	髓腔消毒术	包括: 1髓腔或根管消毒; 2瘻管治疗		每牙/次	使用特殊仪器(微波仪等)加收5元	12.00	10.80	1	A
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管准备及塑化		每根管		18.00	16.20	1	A
310511021	根管再治疗术	包括: 1. 取根管内充物; 2. 疑难根管口的定位; 3. 不通根管的扩通; 4. 取根管内折断器械	特殊仪器及器械	次	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收25元	60.00	54.00	1	A
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	次	使用特殊仪器加收10元	24.00	21.60	1	A
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	使用特殊仪器加收50元	72.00	64.80	1	A
310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤; 含去除坏死组织和死骨、上药.		次		24.00	21.60	1	A
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管		42.00	37.80	1	A
310511026	劈裂牙治疗	包括1. 取劈裂牙残片, 2. 劈裂牙结扎	根管治疗	每牙		24.00	21.60	1	A
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调合	根管治疗及特殊固定材料	每牙		60.00	54.00	1	A
310512	儿童牙科治疗								
310512001	根尖诱导成形术	指年轻恒牙牙根继续形成; 含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管		48.00	43.20	1	A
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋; 含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙		24.00	21.60	3	A
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结; 包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙		96.00	86.40	1	A
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结; 包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)	特殊材料	每牙		60.00	54.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310512005	制戴固定式缺陷保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	件		180.00	162.00	1	A
310512006	制戴活动式缺陷保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	件		120.00	108.00	1	A
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错 畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	颌		240.00	216.00	1	A
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引，含1. 外伤牙根管治疗；2. 制作牵引装置。	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模	每牙		180.00	162.00	1	A
310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在钙化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根管治疗修复；	特殊根管充填材料如银尖	每根管		120.00	108.00	1	A
310512010	全牙列合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列垫、试戴、复查	印模、模型制备	单颌		120.00	108.00	1	A
310512011	活髓切断术			每牙		36.00	32.40	1	A
310513	牙周治疗								
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光		每牙		3.60	3.24	3	A
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	后牙龈下刮治加收2元	7.20	6.48	1	A
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙		18.00	16.20	1	A
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙		4.80	4.32	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙		2.40	2.16	3	A
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙		4.80	4.32	1	A
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药	特殊药物	每牙		12.00	10.80	1	A
310513007a	急性坏死性龈炎药物冲洗			每牙		12.00	10.80	1	A
310513007b	急性坏死性龈炎上药			每牙		12.00	10.80	1	A
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	超声根面平整加收5元/牙	12.00	10.80	1	A
310514	粘膜治疗								
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次		18.00	16.20	1	A
310514002	口腔粘膜雾化治疗		特殊药物	次		12.00	10.80	1	A
310514003	口腔粘膜病特殊治疗	包括1. 红外线光照治疗；2. 微波治疗；3. 冷冻治疗；4. 频谱治疗		次		12.00	10.80	1	A
310514003a	口腔粘膜病红外线光照治疗			次		12.00	10.80	1	A
310515	口腔颌面外科治疗								
310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次		42.00	37.80	1	A
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙		18.00	16.20	1	A
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料及药物	每牙		18.00	16.20	1	A
310515004	涎腺导管扩大术			次		42.00	37.80	1	A
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次		18.00	16.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次		12.00	10.80	1	A
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗; 不含制作腭托	特殊材料	次		36.00	32.40	1	A
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位		30.00	27.00	1	A
310516	口腔关节病治疗								
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧		24.00	21.60	1	A
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧		24.00	21.60	1	A
310516003	调磨合垫			每次		18.00	16.20	1	A
310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧		720.00	648.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310517	固定修复		各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备						
310517001	冠修复	含牙体预备，药线排龈，蜡合记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	精密加收40元，锤体减收20元，种植体冠修复加收10元	120.00	108.00	1	A
310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡合记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙		144.00	129.60	1	A
310517003	桩核、根帽修复	含牙体预备，蜡合记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩核、根帽		每牙		96.00	86.40	1	A
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面		每牙		144.00	129.60	1	A
310517005	桩冠修复	含牙体预备，蜡合记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	烤瓷铸造桩冠加收200元	144.00	129.60	1	A
310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡合记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改		每牙	铸造加收70元	180.00	162.00	1	A
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次		120.00	108.00	1	A
310517008	咬合重建	全牙列固定修复咬合重建，改变原关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架，复杂冠桥修复		次	特殊设计费加收30%	180.00	162.00	1	A
310517009	粘结	含嵌体、冠、桩核粘结（酸蚀、消毒、粘固）、国产粘结剂（水门汀氧化锌）		次		12.00	10.80	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310518	可摘义齿修复		各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料						
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	每增加牙、卡环增加30元	72.00	64.80	3	A
310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，制作双重印模，模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹性隐形义齿		每牙	每增加牙、卡环增加30元	96.00	86.40	3	A
310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿		每牙	每增加牙加收40元、每增加卡环加收50元	300.00	270.00	3	A
310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	每增加牙加收40元、每增加卡环加收50元	96.00	86.40	3	A
310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿		每牙	每增加牙加收40元、每增加卡环加收50元	72.00	64.80	3	A
310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复		每牙	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体	144.00	129.60	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310518007	总义齿	含义齿设计, 制个别托盘, 制作双重印模、模型、合托, 正中合关系记录, 面弓转移, 试排牙, 总义齿试戴、修改, 咬合检查, 调整咬合; 包括覆盖义齿, 无唇翼义齿	铸造金属基托、金属加强网	单颌		360.00	324.00	3	A
310519	修复体整理								
310519001	拆冠、桥	包括锤造冠、铸造冠		每牙	铸造冠拆除加收5元	12.00	10.80	3	A
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙		12.00	10.80	3	A
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊、激光焊接	焊接材料	每2mm 缺陷	激光焊接加收2元, 大于2mm 的加收2元	12.00	10.80	3	A
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙		30.00	27.00	3	A
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙		48.00	43.20	3	A
310519006	调改义齿	含检查、调合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次		18.00	16.20	3	A
310519007	取局部合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查; 含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次		12.00	10.80	3	A
310519008	取正中合关系记录			次		36.00	32.40	3	A
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙		24.00	21.60	3	A
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次		24.00	21.60	3	A
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次		24.00	21.60	3	A
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	每厘米		12.00	10.80	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310519013	加卡环	包括加钢丝、铸造卡环; 含单臂、双臂、三臂卡环	各种卡环材料(钢丝弯制卡环, 铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	每卡环		18.00	16.20	3	A
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5+5		36.00	32.40	3	A
310519015	加合支托		各种支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次		18.00	16.20	3	A
310519016	加铸合面			次		48.00	43.20	3	A
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料(金属丝, 扁钢丝, 尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	次		84.00	75.60	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310519018	加连接杆		各种材料（预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆）	次		36.00	32.40	3	A
310519019	塑料合面加高咬合		材料费（自凝塑料、热凝塑料）	次		18.00	16.20	3	A
310519020	弹性假牙龈			每牙		18.00	16.20	3	A
310519021	镀金加工			每牙		△	△	3	A
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件		△	△	3	A
310519023	配金加工			每牙		△	△	3	A
310519024	黄金材料加工		材料	每牙		48.00	43.20	3	A
310519025	加磁性固位体		材料	每牙		72.00	64.80	3	A
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体		72.00	64.80	3	A
310520	颞下颌关节病治疗								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310520001	合垫	含牙体预备、调合、制印模、模型、蜡合记录、技工室制作; 不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、合垫材料、咬合板材料 (塑料, 树脂, 铸造不锈钢, 铸造金合金, 铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料, 铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂)	件		120.00	108.00	1	A
310520002	肌松弛治疗			次		12.00	10.80	1	A
310521	颌面缺损修复								
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	件	间接法制作加收40元, 加放射治疗装置加收60元	96.00	86.40	1	A
310521002	义颌修复	含: 1. 阻塞口鼻孔, 制印模、模型; 2. 制作个别托盘; 3. 牙体预备、制工作印模、模型; 4. 制作阻塞器和恒基托; 5. 临床试戴阻塞器和恒基托, 确定合关系, 取连带恒基托及颌位关系的印模, 灌制新模型; 6. 技工制作中空阻塞器及义颌; 7. 临床试戴义颌及试排牙; 8. 技工完成义颌及义齿; 9. 临床试戴、修改义颌及义齿; 包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等材料	每区段	1、上或下颌骨一侧全切加收90元。 2、分段或分区双重印模加收100%	216.00	194.40	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310521003	软腭抬高器治疗	含: 1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型; 2. 模型预备、制作抬高软腭部分; 3. 临床戴入及调整抬高高度; 包括制作上颌腭托; 舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	咽阻塞器加收40元	240.00	216.00	1	A
310521004	骨折后义齿夹板固定及合板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌		144.00	129.60	1	A
310522	正畸治疗		特殊粘接材料						
310522001	乳牙期安氏I类错合正畸治疗	包括: 1. 含乳牙早失、乳前牙反合的矫治; 2. 使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	前牙或后牙开合、严重深覆合加收150元	240.00	216.00	3	A
310522002	替牙期安氏I类错合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	阻生齿开窗矫治加收150元	180.00	162.00	3	A
310522003	替牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次		1200.00	1080.00	3	A
310522004	恒牙期安氏I类错合固定矫治器治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	1. 伴开、深覆合等疑难病例加收400元; 2. 阻生齿开窗矫治病例加收250元; 3. 拔牙病例加收200元	1440.00	1296.00	3	A
310522005	乳牙期安氏II类错合正畸治疗	包括: 1. 乳牙早失、乳前牙反合的矫治; 2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	单颌		240.00	216.00	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310522006	替牙期安氏II类错合口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、鄂杆	次		960.00	864.00	3	A
310522007	替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗	包括: 含替牙障碍、上颌前突;	使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导	次	前牙反合、前牙或后牙开合、严重覆合加收200元	360.00	324.00	3	A
310522008	替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器	次	前牙反合、前牙或后牙开合、严重覆合加收200元	1440.00	1296.00	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310522009	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗	包括: 1. 严重上颌前突; 2. 活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	次	前牙反合、前牙或后牙开合、严重覆合加收200元	1560.00	1404.00	3	A
310522010	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗	包括: 1. 严重牙性II类错合和骨性II类错合; 2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器; 其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	前牙或后牙开合、严重深覆合加收200元	720.00	648.00	3	A
310522011	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗	1. 含上下颌所需带环、弓丝、托槽; 2. 包括牙性安氏II类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、鄂杆	次	1. 伴前牙严重开合、深覆合加收200元; 2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收200元	1680.00	1512.00	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310522012	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置	次	1. 伴前牙严重开合、深覆合等复杂疑难病例加收50元； 2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收200元	1680.00	1512.00	3	A
310522013	乳牙期安氏III类错合正畸治疗	包括：1. 乳前牙反合；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器	次	全牙弓乳牙反合加收200元	360.00	324.00	3	A
310522014	替牙期安氏III类错合正畸治疗	1. 包括前牙反合；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治	次	全牙弓反合加收200元	480.00	432.00	3	A
310522015	恒牙早期安氏III类错合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性III类错合和骨性III类错合；2. 使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	次	伴开、深覆合等疑难病加收200元	1200.00	1080.00	3	A
310522016	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗	包括：牙性安氏III类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	1. 全牙弓反合加收200元； 2. 伴开、深覆合等复杂疑难病加收200元；3. 磨牙拔除矫治加收200元。	1200.00	1080.00	3	A
310522017	恒牙期骨性安氏III类错合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错合拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置	次		1560.00	1404.00	3	A
310522018	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	重度牙周炎的正畸治疗加收50元	120.00	108.00	1	A
310522019	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	1. 伴开、深覆合等疑难病加收200元；2. 拔牙矫治加收200元	1800.00	1620.00	1	A
310522020	合创伤正畸治疗	包括：1. 由咬合因素引起的创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次		1560.00	1404.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括: 单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗; 不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	双侧完全性唇腭裂加收500元	1800.00	1620.00	1	A
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括: 1. 替牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的病例; 2. 使用活动矫治器和固定矫治器		次		1560.00	1404.00	1	A
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括: 1. 恒牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的早期正畸治疗; 2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次		1440.00	1296.00	1	A
310522024	其他颅面畸形正畸治疗	包括: 1. Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征; 2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次		2400.00	2160.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括: 1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗; 2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次		120.00	108.00	1	A
310522026	正颌外科手术术前正畸治疗	包括: 1. 安氏II类、III类严重骨性错合、严重骨性开合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗; 2. 使用固定矫治器治疗		次		600.00	540.00	1	A
310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错合的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次		144.00	129.60	1	A
310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及固定保持器、正位器、透明保持器	次		180.00	162.00	1	A
310523	口腔种植		模型制备						
310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上合架	唇侧Index材料	单颌		144.00	129.60	3	A
310523002	外科引导合板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌		72.00	64.80	3	A
310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	每牙		72.00	64.80	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310523004	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、合记录、面弓转移上合架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料、基台、附着体、支架	每牙		600.00	540.00	3	A
310523005	种植覆盖义齿		1. 全口杆卡式; 2. 磁附着式; 3. 套筒冠	次		600.00	540.00	3	A
310523006	全口固定种植义齿	烤瓷	贵金属	每牙		600.00	540.00	3	A
310523007	颜面赈复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴; 包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	每种植体		720.00	648.00	3	A
3106	呼吸系统								
310601	肺功能检查	使用肺功能仪检查							
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积; 含最大通气量		次		60.00	54.00	1	B
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法, 重复呼吸法		项		40.00	36.00	1	B
310601003	运动心肺功能检查	不含心电图监测		项	因病情变化未能完成本试验者, 亦按本标准计价	80.00	72.00	1	B
310601004	气道阻力测定	包括阻断法; 不含残气容积测定		项		40.00	36.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310601005	残气容积测定	包括体描法，氮气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法		项		40.00	36.00	1	B
310601006	强迫振荡肺功能检查			项		60.00	54.00	1	B
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项		10.00	9.00	1	B
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项		30.00	27.00	1	B
310601009	二氧化碳反应曲线	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，肺功能仪上做深呼吸，进行二氧化碳反应曲线测定，须至少重复测定6次，取最佳值，人工报告。		项		20.00	18.00	1	B
310601010	支气管激发试验			项		80.00	72.00	1	B
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项		150.00	135.00	1	B
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项		100.00	90.00	1	B
FJE02407 (310601013)	呼出气一氧化氮测定	患者首先深呼吸，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸后，以一定呼气流速匀速呼气持续10秒钟，人工报告。		次	含多次测量	200.00	180.00	2	B
310602	其他呼吸功能检查								
310602001	床边简易肺功能测定			次	即肺通气功能测定	10.00	9.00	1	B
310602002	肺阻抗血流图			次		10.00	9.00	1	B
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次		50.00	45.00	1	B
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次		50.00	45.00	1	B
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Po1、最大吸气压		小时		5.00	4.50	1	B
310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	ICU床旁快速血气分析40元	40.00	36.00	1	B
310603	辅助呼吸	含氧气吸入							
310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机；不含CO2监测、肺功能监测。		小时		18.00	16.20	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压（CPAP）、双水平气道正压（BIPAP）		小时		14.40	12.96	1	B
310603003	体外膈肌起搏治疗			小时		18.00	16.20	1	B
310604	呼吸系统其他诊疗								
310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	进口仪器500元	250.00	225.00	2	B
310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度		次		100.00	90.00	1	B
310604003	人工气胸术			次		12.00	10.80	1	B
310604004	人工气腹术			次		12.00	10.80	1	B
310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药		次		72.00	64.80	1	B
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检	CT、X线、B超引导	每处		240.00	216.00	2	B
310605	呼吸系统窥镜诊疗		照相		使用电子纤维内镜加收30%				
310605001	硬性气管镜检查			次		100.00	90.00	1	B
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次		180.00	162.00	1	B
FJD01603 (310605002)	超声支气管镜检查	咽部麻醉、润滑，插入超声支气管镜，观察气道变化，将超声水囊充满，观察支气管壁及壁外结构，定位后进行经支气管淋巴结针吸活检。标本送细胞学和组织学等检查。不含病理学检查、活检。		次		300.00	270.00	2	B
310605003	经纤维支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次		60.00	54.00	1	B
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位		48.00	43.20	1	B
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位		120.00	108.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		次		120.00	108.00	1	B
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次		50.00	45.00	1	B
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	激光法、高频电法加收50%	216.00	194.40	2	A
310605009	经内镜气管扩张术			次		300.00	270.00	1	A
310605010	经纤支镜支架置入术		支架	次		960.00	864.00	1	A
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次		240.00	216.00	1	A
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次		540.00	486.00	1	A
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次		800.00	720.00	2	B
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次		600.00	540.00	2	B
310606	胸部肿瘤治疗								
310606001	胸部肿瘤电化学治疗	含胸壁及胸内肿瘤		次	激光、电凝法加收100%	240.00	216.00	2	A
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗		次		△	△	3	A
310607	高压氧治疗								
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上（超高压除外）、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次		100.00	90.00	1	A
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次		110.00	99.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310607003	婴儿氧舱	包括纯氧舱		次		60.00	54.00	1	A
310607004	急救单独开舱治疗			次	夜间急救单独开舱治疗加收100元	120.00	108.00	1	A
310607005	舱内抢救			次		120.00	108.00	1	A
KJA21404 (310607006)	常压高流量吸氧	常压下使用肺式氧阀(非鼻导管或文式)高流量吸氧。		次		34.00	30.60	3	C
3107	心脏及血管系统								
310701	心电生理和心功能检查								
FKA03701	单通道常规心电图检查	皮肤清洁处理, 使用单通道心电图机, 安放电极, 完成标准十二导联心电图记录, 人工报告。		次	床边心电图加收10元	22.00	19.80	1	B
FKA03702	多通道常规心电图检查	皮肤清洁处理, 使用多通道心电图机, 安放电极, 使用纸宽大于等于110毫米的心电图记录纸, 完成标准十二导联心电图记录, 人工报告。		次	床边心电图加收10元	27.00	24.30	1	B
FKA03703	十二通道常规心电图检查	皮肤清洁处理, 使用十二通道心电图机, 安放电极, 完成标准十二导联心电图同步采集, 同步记录十二导联心电图, 人工报告。		次	床边心电图加收10元	36.00	32.40	1	B
310701002	食管内心电图		一次性导管	次		70.00	63.00	1	B
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	12导加收120元	180.00	162.00	1	B
310701004	频谱心电图	含电极费用		次		25.00	22.50	1	B
310701006	体表窦房结心电图			次		△	△	3	B
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次		15.00	13.50	1	B
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时		5.00	4.50	1	B
310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		次		100.00	90.00	1	B
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次		80.00	72.00	1	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310701012	心电向量图			次		30.00	27.00	1	B
310701013	心音图			次		15.00	13.50	1	B
310701014	心阻抗图			次	心导纳图加收20%	15.00	13.50	1	B
310701015	心室晚电位	含电极费用		次		50.00	45.00	1	B
310701016	心房晚电位	含电极费用		次		50.00	45.00	1	B
310701017	倾斜试验			次		150.00	135.00	1	B
310701018	心率变异性分析	包括短程或24小时		次	超过24小时每小时加收2元	60.00	54.00	1	B
FKA02705	经皮肢体氧分压测定	患者仰卧，连接氧分压测定仪于肢体不同部位，开启氧分压测定仪，分别检测肢体不同部位的氧分压，记录并报告。		次		150.00	135.00	1	B
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目		50.00	45.00	1	B
310701021	动态血压监测	含电池；包括运动血压监测		次		180.00	162.00	1	B
310701022	心电监护	含心电、无创血压、脉搏、呼吸、体温监测		小时		5.00	4.50	1	B
310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次		300.00	270.00	2	B
310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时		15.00	13.50	1	B
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时		15.00	13.50	1	B
310701026	周围静脉压测定			次		20.00	18.00	1	B
310701027	指脉氧监测			小时		2.00	1.80	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310701028	血氧饱和度监测			小时		3.00	2.70	1	B
310702	心脏电生理诊查	含介入操作、影像学监视、心电监测							
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管	次	1、心电、压力连续示波以“小时”计价; 2、心排血量测定以次数计价	800.00	720.00	2	B
				小时		30.00	27.00	1	B
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时		10.00	9.00	1	B
310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次		900.00	810.00	2	B
310702004	射频消融术		射频导管	次		3600.00	3240.00	1	A
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次		600.00	540.00	1	A
310702006	临时起搏器应用			小时		6.00	5.40	1	A
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	每增加一腔加收300元	1440.00	1296.00	1	A
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次		1440.00	1296.00	1	A
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次		3600.00	3240.00	1	A
310702010	起搏器功能分析和随访			次		48.00	43.20	1	A
310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次		20.00	18.00	1	A
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次		30.00	27.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次		60.00	54.00	1	A
310702014	经食管心脏起搏术			次		120.00	108.00	1	A
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次		120.00	108.00	1	A
310702016	心脏电复律术			次	完成整个过程为一次	60.00	54.00	1	A
310702017	心脏电除颤术			次		60.00	54.00	1	A
310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次		60.00	54.00	1	A
310702018a	体外半自动心脏变律除颤术			次		60.00	54.00	1	A
310702019	体外反搏治疗		导管、造影剂	次		60.00	54.00	1	A
310702020	右心导管检查术		导管、导丝	次	血氧测定加收90元	1080.00	972.00	1	A
310702021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次		1200.00	1080.00	1	A
310702022	心包穿刺术	包括引流, 含一次性材料、监护等		次		120.00	108.00	1	A
310702023	有创心脏三维电生理标测术	指手术费	特殊电极、导管	次		2400.00	160.00	1	A
3108	血液和淋巴系统								
310800001	骨髓穿刺术			次		60.00	54.00	1	B
310800002	骨髓活检术			次		60.00	54.00	1	B
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人		150.00	135.00	1	B
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存		采血次数或天	长期低温保存80元/月, 3元/天	12.00	10.80	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310800005	血细胞分离单采			次	以6000ml为基数, 每增加循环量1000ml加收500元	1800.00	620.00	1	A
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血器	次		12.00	10.80	1	A
310800007	自体血回收	包括术中自体血回输		次		60.00	54.00	1	A
310800008	血浆置换术	机采		次	人工置换200ml/单位	1800.00	620.00	1	A
310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源, 照射2000rad±, 包括自体、异体		次		144.00	129.60	1	A
310800010	血液稀释疗法			次		96.00	86.40	1	A
310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输; 包括光量子自体血回输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗		次		60.00	54.00	1	A
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位		1800.00	620.00	1	A
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次		240.00	216.00	1	A
310800014	外周血干细胞回输			次		480.00	432.00	1	A
310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次		720.00	648.00	1	A
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天		960.00	864.00	1	A
310800017	血细胞分化簇抗原(CD) 34阳性造血干细胞分选			次		1800.00	1320.00	1	A
310800018	血细胞分化簇抗原(CD) 34阳性造血干细胞移植			次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次		△	△	3	A
310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施; 包括异体基因、自体基因	供体	次		2400.00	160.00	1	A
310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施; 包括异体基因、自体基因	供体	次		3600.00	240.00	1	A
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后; 含严格无菌消毒隔离措施		次		3600.00	240.00	1	A
310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施; 包括异体基因、自体基因	脐血	次		3600.00	240.00	1	A
310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养; 包括树突状细胞治疗(DC)		次	LAK细胞治疗加收10%	3480.00	132.00	2	A
310800025	淋巴造影术		导管	次		△	△	3	A
310800026	骨髓细胞彩色图像分析			次		60.00	54.00	1	A
310800027	脾穿刺术			次		△	△	3	A
3109	消化系统								
310901	食管诊疗								
310901001	食管测压(全部测压)	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告		次	以全部食管测压计价, 部分测压酌情减收60元	150.00	135.00	1	A
310901002	食管拉网术			次		36.00	32.40	1	A
310901003	硬性食管镜检查			次		100.00	90.00	1	A
310901004	纤维食管镜检查			次		50.00	45.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次		240.00	216.00	1	A
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次		720.00	648.00	1	A
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括硬化，套扎，组织粘合	套扎器	每个位点		216.00	194.40	1	A
310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	含内镜费用	600.00	540.00	1	A
310901008b	经皮肝穿肿瘤消融术		导管、支架、CT、超声引导	次		960.00	864.00	1	A
310901009	三腔(四腔)两囊管安置术			次		96.00	86.40	1	A
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次		180.00	162.00	1	A
310902	胃肠道诊疗								
310902001	胃肠电图			项	动态胃电图加收50元，导纳式胃动力检测加收50%	50.00	45.00	1	B
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	非动态50元	300.00	270.00	2	B
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检和刷检		次	电子镜加收100元；无痛胃镜检查550元	100.00	90.00	1	B
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价；每增加一个息肉或出血点收150元。	240.00	216.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		次		240.00	216.00	1	A
310902009	超声胃镜检查术	含活检		次		600.00	540.00	2	B
310903	十二指肠、小肠、结肠								
310903001	经胃镜胃肠置管术	含胃镜、材料		次		360.00	324.00	2	B
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次		200.00	180.00	2	B
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次		600.00	540.00	2	B
310903004	小肠镜检查	含活检、一次性套管、气囊		次	电子镜加收80元、双气囊小肠镜加收3200元	120.00	108.00	1	B
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	电子镜加收100元	200.00	180.00	2	B
310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	电子镜加收100元	100.00	90.00	1	B
310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次		360.00	324.00	1	A
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架	次		240.00	216.00	1	A
310903008a	X线引导下的肠道支架置入术	小肠、结肠	导管、支架	次		1200.00	1080.00	1	A
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次		360.00	324.00	1	A
310903010	经肠镜特殊治疗	包括息肉、异物, 止血治疗	圈套器、钛夹	每个息肉或出血点	每增加1个息肉或出血点加收150元	240.00	216.00	1	A
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管, 分次灌洗30-120分钟		次		96.00	86.40	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位		次		96.00	86.40	1	A
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次		216.00	194.40	1	A
FPA01604	胶囊内镜检查	清洁肠道，将接收装置固定于腹部，于空腹状态下吞入胶囊内镜，确认胶囊顺利通过幽门后，连续记录，检查结束后电脑程序分析。图文报告。不含活检。	胶囊	次		700.00	630.00	2	B
310904	直肠肛门诊疗								
310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次		20.00	18.00	1	B
310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈		次		120.00	108.00	1	B
310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次		10.00	9.00	1	B
310904004	肛门指检			次		5.00	4.50	1	B
310904005	肛直肠肌电测量			次		100.00	90.00	1	A
310904006c	直肠肛门特殊治疗（冷冻治疗）			次		96.00	86.40	2	A
310904006a	直肠肛门特殊治疗（微波治疗）			次		80.00	72.00	2	A
310904006b	直肠肛门特殊治疗（激光治疗）			次		80.00	72.00	2	A
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次		△	△	3	A
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗	含贴、治疗费等		次		58.80	52.92	2	A
310905	消化系统其他诊疗								

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310905001	腹腔穿刺术	抽液、注药参照执行		次	放腹水治疗加收20元	60.00	54.00	1	A
310905002	腹水直接回输治疗	不再收护理费及其它费用		次		480.00	432.00	1	A
310905003	肝穿刺术	含活检		次		120.00	108.00	1	B
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次		480.00	432.00	1	A
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	激光、微波、药物注射、90钪等法加收50元	180.00	162.00	1	A
310905006	胆道镜检查			次	超选择造影加收50元，电子镜加收100元	150.00	135.00	1	B
310905007	腹腔镜检查	含活检		次		500.00	450.00	2	B
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次		120.00	108.00	1	A
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次		120.00	108.00	1	A
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导	导管、引流管、穿刺针	次		360.00	324.00	1	A
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视	支架	次		960.00	864.00	1	A
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)	含内镜		次		600.00	540.00	1	A
310905013	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次		480.00	432.00	1	A
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次		480.00	432.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石、取出结石；不含超声引导		次		△	△	3	A
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次		960.00	864.00	1	A
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术			次		△	△	3	A
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次		960.00	864.00	1	A
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次		600.00	540.00	1	A
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架植入术		支架、内镜	次	双管加收50%	840.00	756.00	1	A
310905021	胆道球囊扩张术	PTCD后	球囊	次		360.00	324.00	1	A
310905022	胆道支架置入术	PTCD后	支架	次		600.00	540.00	1	A
310905023	人工肝治疗		血浆分离器及通路	次		960.00	864.00	1	A
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次		△	△	3	A
310905026	肝纤维化无创诊断	肝纤维化及肝硬化无创诊断		次		120.00	108.00	1	B
3110	泌尿系统				内镜下使用钬激光加收1000元				
311000001	腹膜透析置管术			次	拔管术减收150元	360.00	324.00	1	A
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时		12.00	10.80	1	A
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		12.00	10.80	1	A
311000004	腹膜透析换管			次		24.00	21.60	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次		60.00	54.00	1	A
311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	透析器、管道	次		216.00	194.40	1	A
311000007	血液滤过	含透析液、置换液、	滤器、管道	次		180.00	162.00	1	A
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液、	滤器、管道	次		240.00	216.00	1	A
311000009	连续性血浆滤过吸附	滤器	滤器	次		600.00	540.00	2	A
311000010	血液灌流	含透析、透析液、	血液灌流器	次		300.00	270.00	2	A
311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液；包括人工法、机器法	滤器、管道	小时		80.00	72.00	1	A
311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监测		次		40.00	36.00	1	B
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法	药品	次		96.00	86.40	1	A
311000014	肾盂测压			单侧		△	△	3	B
311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导		单侧		240.00	216.00	2	B
311000016	肾封闭术			次		60.00	54.00	1	A
311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次		240.00	216.00	1	A
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧		300.00	270.00	1	A
311000018a	经皮肾盂穿刺输尿管成型术			次		600.00	540.00	1	A
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		单侧	使用输尿管硬镜加收600元； 采用微造瘘术加收1000元	660.00	594.00	1	A
311000020	经尿道输尿管镜检查	含取活检；包括取异物		单侧		400.00	360.00	2	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧		336.00	302.40	1	A
311000022	经皮输尿管内管置入术			次		480.00	432.00	1	A
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	激光法加收100	960.00	864.00	1	A
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次		312.00	280.80	1	A
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次		480.00	432.00	1	A
311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	含输尿管硬镜使用费, 不含开放手术费用; 使用输尿管	1080.00	972.00	1	A
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次		240.00	216.00	1	A
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次		360.00	324.00	1	A
311000029	输尿管支架管冲洗			次		12.00	10.80	1	A
311000030	膀胱注射			次		9.60	8.64	1	A
311000031	膀胱灌注			次		24.00	21.60	1	A
311000032	膀胱区封闭			次		30.00	27.00	1	A
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次		120.00	108.00	1	A
311000034	膀胱镜尿道镜检查	包括取活检或异物		次		120.00	108.00	1	B
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	包括激光、电灼		次	激光法加收50	180.00	162.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次		60.00	54.00	1	A
311000036a	X线引导下尿道扩张	不含导管		次		240.00	216.00	1	A
311000036b	X线引导下尿道支架置入术	不含支架		次		240.00	216.00	1	A
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次		144.00	129.60	1	A
311000038	尿流率检测			次		50.00	45.00	1	B
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次		120.00	108.00	1	B
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测和摄片		次	国外进口设备加收50%	480.00	432.00	2	B
311000041	输尿管镜检查	含活检、取异物		次	软镜加收400元	600.00	540.00	2	B
311000042	输尿管镜取石术	含息肉、异物止血治疗、钬激光治疗		次	软镜加收400元, 不再收取“钬激光加收1000元”。	1920.00	1728.00	1	A
311000043	红外光谱结石成分分析	分析结石成分		次		100.00	90.00	1	B
3111	男性生殖系统								
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次		36.00	32.40	1	A
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次		108.00	97.20	2	A
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次		50.00	45.00	3	B
311100004	阴茎超声血流图检查			次		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311100005	阴茎勃起神经检查	含心电图检查		次		100.00	90.00	3	B
311100006	睾丸或阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开活检、取精		次		132.00	118.80	3	B
311100007	附睾抽吸精子分离术			次		△	△	3	B
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次		△	△	3	B
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次		36.00	32.40	1	A
311100010	阴茎赘生物电灼/冷冻术			次		120.00	108.00	1	A
311100011	阴茎动脉测压术			次		△	△	3	B
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次		△	△	3	A
311100013	B超引导下前列腺活检术			次		96.00	86.40	1	B
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次		96.00	86.40	1	B
311100015	前列腺按摩			次		24.00	21.60	1	A
311100016	前列腺注射			次		36.00	32.40	1	A
311100017	前列腺特殊治疗			次		360.00	324.00	2	A
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次		72.00	64.80	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311100020	ICSI技术	显微镜系统下操作，对严重少弱精子症患者施行单精子胞浆注射技术		次		2160.00	1944.00	3	A
3112	女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)								
311201	女性生殖系统及孕产诊疗								
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位		20.00	18.00	1	B
311201002	外阴活检术			次		24.00	21.60	1	B
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线等		30分钟		12.00	10.80	2	A
311201004	阴道镜检查			次		30.00	27.00	1	B
311201005	阴道填塞			次		36.00	32.40	1	A
311201006	阴道灌洗上药			次		12.00	10.80	1	A
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次		48.00	43.20	1	A
311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次		24.00	21.60	1	A
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次		18.00	16.20	1	A
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次		24.00	21.60	1	A
311201011	宫颈内口探查术			次		30.00	27.00	1	A
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导	子宫托	次		36.00	32.40	1	A
311201013	子宫内膜活检术			次		36.00	32.40	1	B
311201014	子宫直肠凹封闭术			次		12.00	10.80	1	A
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次		90.00	81.00	1	A
311201017	宫腔吸片			次		24.00	21.60	1	A
311201018	宫腔粘连分离术			次		96.00	86.40	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311201019	宫腔填塞			次		132.00	118.80	1	A
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾病							
311201020a	激光治疗			每个部位		60.00	54.00	2	A
311201020b	微波治疗			每个部位	BYK-50型微波治疗仪每次300元	72.00	64.80	2	A
311201020c	冷冻治疗			每个部位		18.00	16.20	2	A
311201020d	电熨治疗			每个部位		60.00	54.00	2	A
311201020e	超声治疗			次		1000.00	900.00	2	A
311201020f	微管治疗	宫腔疾病治疗		次	诊治过程中或经诊断后需进行治疗的宫腔疾病	100.00	90.00	2	A
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次		96.00	86.40	1	A
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次		1200.00	1080.00	1	A
311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等; 不含化验检查和超声检查		次	妇科检查参照执行	10.00	9.00	1	B
311201024	电子骨盆内测量			次		15.00	13.50	1	B
311201025	胎儿心电图			次		20.00	18.00	1	B
311201026	胎心监测			次		5.00	4.50	1	B
311201027	胎儿镜检查			次		20.00	18.00	1	B
311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次		30.00	27.00	1	B
311201029	羊膜镜检查			次		40.00	36.00	1	B
311201030	羊膜腔穿刺术	含羊膜腔注药中期引产术; 不含B超监测、羊水检查		次		96.00	86.40	1	A
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导	穿刺针	次		96.00	86.40	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311201032	羊水泡沫振荡试验			次		10.00	9.00	1	B
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次		△	△	3	B
311201034	羊水置换			次		540.00	486.00	2	B
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次		50.00	45.00	3	B
311201036	脉冲自动注射促排卵检查		泵	次		80.00	72.00	3	B
311201037	B超下采卵术			次		1200.00	1080.00	3	A
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次		480.00	432.00	3	B
311201039	胎盘成熟度检测			次		△	△	3	B
311201040	胚胎培养			次		3000.00	2700.00	3	A
311201041	胚胎移植术			次		1920.00	1728.00	3	A
311201042	单精子卵泡注射			次		△	△	3	A
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次		3000.00	2700.00	3	A
311201044	输卵管内胚子移植术			次		1920.00	1728.00	3	A
311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次		600.00	540.00	3	A
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次		240.00	216.00	3	A
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次		108.00	97.20	3	A
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	节育器	次		60.00	54.00	3	A
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术同此项		次		60.00	54.00	3	A
311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫	产后刮宫、葡萄胎刮宫	次		96.00	86.40	1	A
311201051	产后刮宫术			次		144.00	129.60	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311201052	葡萄胎刮宫术			次		180.00	162.00	1	A
311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收50%，微管人流加收100%	120.00	108.00	3	A
311201053a	无痛人流流产术		麻醉药品价格	次		480.00	432.00	3	A
311201054	子宫内水囊引产术			次		132.00	118.80	1	A
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程		次		132.00	118.80	1	A
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生	清宫术及药物	次		96.00	86.40	3	A
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次		6.00	5.40	3	A
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导		次		△	△	3	A
311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次		△	△	3	A
311201079	卵子冷冻	所有操作均在万级层流的培养室内, 在百级层流超净工作台内避光完成。最后进行记录, 存档。需使用实体显微镜、倒置显微镜。取卵前一天下午准备好卵子培养液及培养皿, 置于培养箱内平衡过夜, 取卵后准备操作液及酶, 将取出的卵子置于培养液中培养, 适宜时间后将卵冠丘复合体(OCCCS)在酶内消化, 转至操作液内用不同内径的胚胎转移管脱去卵丘, 用操作液反复清洗, 再放入培养滴中, 倒置镜下观察并评估卵母细胞的成熟程度, 记录, 准备玻璃化冷冻保护剂, 室温下放置待用, 准备冷冻支架及载体, 书写姓名病例号、冷冻日期等信息, 液氮容器盛满液氮, 将2至4枚卵子转移至冷冻液1器皿内, 然后移至2器皿内, 装入冷冻载体上, 投入液氮。再转移入液氮罐内保存。		次		960.00	864.00	3	A
311202	新生儿特殊诊疗								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311202001	新生儿暖箱			小时	保留病房床位另计价	3.60	3.24	1	A
KUN39702 (311202001)	新生儿多功能暖箱治疗	使用新生儿多功能培育箱, 预热, 加湿器加蒸馏水, 设置箱温及体温报警限, 放置体温探头, 称体重, 录入患儿信息。根据需要开启或闭合遮篷, 床体360° 旋转, 升降床体, X线托盘。		小时		10.00	9.00	1	A
311202002	新生儿测颅压			次		10.00	9.00	1	B
311202003	新生儿复苏		药物	次		96.00	86.40	1	A
311202004	新生儿气管插管术			次		72.00	64.80	1	A
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次		12.00	10.80	1	A
311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	冷光源兰光加收50%	2.40	2.16	1	A
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次		10.00	9.00	1	B
311202013	新生儿囟门穿刺术	前后囟门参照执行		次		12.00	10.80	1	B
311202014	新生儿量表检查			次		8.00	7.20	1	B
311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测		次		10.00	9.00	1	B
311203001	供精人工授精术		精液来源	次		600.00	540.00	3	A
3113	肌肉骨骼系统								
311300001	关节镜检查	含活检		次		100.00	90.00	1	B
311300002	关节穿刺术	含加压包扎; 包括关节腔减压术		次		60.00	54.00	1	A
311300003	关节腔灌注治疗			次		96.00	86.40	1	A
311300004	持续关节腔冲洗			次		72.00	64.80	1	A
311300005	骨膜封闭术			次		30.00	27.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311300006	各种软组织内封闭术			次		24.00	21.60	1	A
311300007	神经根封闭术			次		60.00	54.00	1	A
311300008	周围神经封闭术			次		54.00	48.60	1	A
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次		60.00	54.00	1	A
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次		42.00	37.80	1	A
311300011	骶管滴注			次		72.00	64.80	1	A
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次		108.00	97.20	1	A
3114	体被系统								
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组		20.00	18.00	1	B
311400002	性病检查	男		次		10.00	9.00	3	B
311400002a	性病检查	女		次		20.00	18.00	3	B
311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位		48.00	43.20	1	B
311400004	皮肤直接免疫荧光检查	含试剂		每项抗体		50.00	45.00	1	B
311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次		△	△	3	B
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位		10.00	9.00	1	B
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位		10.00	9.00	1	B
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位		25.00	22.50	1	B
311400009	伍德氏灯检查			次		10.00	9.00	1	B
FYR04701	皮肤斑贴变应原试验	使用标准斑贴试验变应原试剂盒或自制变应原。清洁皮肤，将变应原挤入铝质小室，再将铝制小室按照顺序外敷于受试部位，48小时后揭去，72小时研判结果，出具报告。		项		12.00	10.80	1	B
311400011	光敏试验			次		10.00	9.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311400012	醋酸白试验			次		15.00	13.50	1	B
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损		6.00	5.40	1	A
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)			每个部位		36.00	32.40	2	A
311400015a	窄波紫外线治疗皮肤病			全舱	30元/半舱	84.00	75.60	2	A
311400016	红光治疗			每个部位		30.00	27.00	2	A
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm ²		120.00	108.00	3	A
311400018	面部磨削术			次		300.00	270.00	3	A
311400019	刮疣治疗			每个		6.00	5.40	1	A
311400020	丘疹挤粟治疗			每个		2.40	2.16	1	A
311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲		12.00	10.80	1	A
311400022	拔甲治疗			每个		30.00	27.00	1	A
311400023	酒渣鼻切割术			次		480.00	432.00	3	A
311400024	药物面膜综合治疗			次		42.00	37.80	3	A
311400025	疱疹清疮术			每个部位		18.00	16.20	1	A
311400026	疱液抽取术			每个		12.00	10.80	1	A
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm ² /每创面		42.00	37.80	1	A
311400028	皮损内注射			每个皮损		12.00	10.80	1	A
311400029	粉刺去除术			每个		6.00	5.40	3	A
311400030	鸡眼刮除术			每个		18.00	16.20	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个		42.00	37.80	1	A
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		每个光斑	性病治疗加收10元	24.00	21.60	3	A
311400032a	准分子激光治疗皮肤病			每个光斑		42.00	37.80	3	A
311400033	二氧化碳(CO ₂)激光治疗	包括体表良性增生生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损		24.00	21.60	3	A
311400034	激光脱毛术			每个光斑		12.00	10.80	3	A
311400035	激光除皱术			每个光斑		24.00	21.60	3	A
311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患, 疖肿及血管内照射等		每个部位		36.00	32.40	3	A
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损		12.00	10.80	3	A
311400038	激光治疗腋臭			单侧		300.00	270.00	3	A
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	性病治疗加收10元	30.00	27.00	3	A
311400040	烧伤抢救(大)			次	烧伤面积>80%	240.00	216.00	1	A
311400041	烧伤抢救(中)			次	烧伤面积>60%	180.00	162.00	1	A
311400042	烧伤抢救(小)			次	烧伤面积>50%	120.00	108.00	1	A
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次		360.00	324.00	1	A
311400044	烧伤冲洗清创术(大)		异体皮	次	烧伤面积>50%，大于80%加收300元	600.00	540.00	1	A
311400045	烧伤冲洗清创术(中)		异体皮	次	烧伤面积>30%	360.00	324.00	1	A
311400046	烧伤冲洗清创术(小)		异体皮	次	烧伤面积>10%，小于10%按100元收取	240.00	216.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311400047	护架烤灯			千瓦时		2.40	2.16	1	A
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次		12.00	10.80	1	A
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)			次	烧伤面积>70%	240.00	216.00	1	A
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)			次	烧伤面积>50%	180.00	162.00	1	A
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)			次	烧伤面积>30%	120.00	108.00	1	A
311400052	悬浮床治疗			日		120.00	108.00	1	A
311400053	翻身床治疗			日		48.00	43.20	1	A
311400054	烧伤功能训练床治疗			日		48.00	43.20	1	A
311400055	烧伤后功能训练			每个部位		6.00	5.40	1	A
311400056	烧伤换药		功能性敷料	1%体表面积		24.00	21.60	1	A
311400057	皮下组织穿刺术	含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺		次		48.00	43.20	1	A
311400058	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次		△	△	3	A
311400059	皮肤水分检测	定量测量皮肤的水分		人次	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	15.00	13.50	3	B
311400060	皮肤酸碱度检测	测量皮肤表面的酸碱度		人次	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	15.00	13.50	3	B
311400061	皮肤光动力治疗	选择性破坏皮肤肿瘤的全新治疗技术	治疗用药物	人次		120.00	108.00	3	A
311400062	面部图像分析	评估皮肤表面皱纹、油脂分泌、斑点、毛孔的大小和数量并做出分级		人次	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	25.00	22.50	3	B
311400063	皮肤油脂检测	测量皮肤表面的油脂		人次	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	15.00	13.50	3	B
311400064	皮肤黑色素检测	测量皮肤黑色素和血红素的含量		人次	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	15.00	13.50	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311400065	日光模拟检测	最小红斑量、最小光毒剂量、光斑贴试验光源、疾病的诊断等		人次	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	60.00	54.00	3	B
311400066	皮肤三维CT	采用激光光源, 应用共聚焦显微成像技术对皮肤肿瘤进行诊断及疗效评估	不包含对病变组织进行治疗	人次		160.00	144.00	3	B
3115	精神心理卫生								
311501001	精神科A类量表测查	包括宗 (Zung) 氏焦虑自评量表、宗 (Zung) 氏抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、艾森伯格 (Asberg) 抗抑郁剂副反应量表、躁狂状态评定量表、简明精神病评定量表 (BPRS)、五分量表、临床总体印象量表 (CGI)、药物副作用量表、不自主运动评定量表、迟发运动障碍评定量表、锥体外系副作用量表、气质量表、艾森伯格行为量表、常识注意测验、简明心理状况测验 (MMSE)、瞬时记忆测验、长谷川痴呆测验、认知方式测定、小学生推理能力测定、儿童内外控量表、儿童孤独行为检查量表、康奈氏 (Conners) 儿童行为量表、阿成贝切 (Achenbach) 儿童行为量表、注意广度测定、注意分配测定、短时记忆广度测定、瞬时记忆广度测定、检查空间位置记忆广度测定、再认能力测定、感统量表、日常生活能力评定量表、智力成就责任问卷、丹佛小儿智能发育筛查表、比奈智力测定 (10岁以下)、绘人智力测定、思维型、艺术型测定、催眠感受性测定		次	测查时间30分钟以内, 使用电脑自测的量表加收50%。	20.00	18.00	1	B
311501002	精神科B类量表测查	包括阳性和阴性精神症状评定 (PANSS) 量表慢性精神病标准化评定量表、紧张性生活事件评定量表、老年认知功能量表 (SECC)、强迫症状问卷、精神护理观察量表、社会功能缺陷筛选量表、标准化现状检查、布雷德 (Bleied) 痴呆评定量表、艾森克人格测定 (少年版)、简明智能测查 (SM能力测查)、图片词汇测验、瑞文智力测定、格式塔测验、本顿视觉保持测定、各种个别能力测验		次	测查时间30—60分钟, 使用电脑自测的量表加收50%	40.00	36.00	1	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311501003	精神科C类量表测查	包括:阳性症状评定量表(SAPS)、阴性症状评定量表(SANS)、复合性国际诊断问卷(CIDI)、现状精神病症状检查(PSE)、症状自评量表、成人孤独症诊断量表(ADI)、成人韦氏记忆测验、临床记忆测验、韦氏智力测验、神经心理测验、立方体组合测验、明尼苏达多相个性测验、艾森克个性测验、卡特尔16项人格测验、十六种人格问卷、专家系统行为观察诊断量表、808神经类型测验、比奈智力测定(10岁以上)、韦氏智力测定(学前、学龄)、儿童发育量表(PEP)		次	测查时间60分钟以上, 使用电脑自测的量表加收50%。	60.00	54.00	1	B
311502	精神科特殊检查								
311502001	套瓦(TOVA)注意力竟量测试			次		40.00	36.00	1	B
311502002	眼动检查			次		10.00	9.00	1	B
311502003	尿MHPG测定			次		40.00	36.00	1	B
311502004	首诊精神病检查			次		35.00	31.50	1	B
311502005	临床鉴定			次		100.00	90.00	3	B
311502006	精神病司法鉴定			次		500.00	450.00	3	B
311502007	脑功能检查			次		50.00	45.00	1	B
311503	精神科治疗								
311503001	抗精神病药物治疗监测			日		5.00	4.50	1	B
311503002	常温冬眠治疗监测			次		20.00	18.00	1	B
311503004	电休克治疗			次		30.00	27.00	1	A
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次		180.00	162.00	1	A
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次		36.00	32.40	1	A
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次		48.00	43.20	1	A
311503008	行为观察和治疗			次		12.00	10.80	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
311503009	冲动行为干预治疗			次		12.00	10.80	1	A
311503010	脑电生物反馈治疗			次		24.00	21.60	1	A
311503011	脑反射治疗			次		12.00	10.80	1	A
311503012	脑电治疗			次		36.00	32.40	1	A
311503013	智能电针治疗			次		12.00	10.80	1	A
311503014	经络氧疗法			次		12.00	10.80	1	A
311503015	感觉统合治疗			次		36.00	32.40	1	A
311503016	工娱治疗			日		6.00	5.40	3	A
311503017	特殊工娱治疗			次		12.00	10.80	3	A
311503018	音乐治疗			次		6.00	5.40	3	A
311503019	暗示治疗			次		36.00	32.40	1	A
311503020	松驰治疗			次		12.00	10.80	1	A
311503021	漂浮治疗			次		36.00	32.40	1	A
311503022	听力整合及语言训练			次		12.00	10.80	1	A
311503023	心理咨询			次		36.00	32.40	3	A
311503024	心理治疗			次		60.00	54.00	1	A
311503025	麻醉分析			次		24.00	21.60	1	A
311503026	催眠治疗			次		60.00	54.00	1	A
311503027	森田疗法			次		60.00	54.00	1	A
311503028	行为矫正治疗			日		36.00	32.40	1	A
311503029	厌恶治疗			次		36.00	32.40	1	A
311503030	脱瘾治疗	含药物、治疗、检查费用	脱瘾治疗以外的其他疾病治疗费用	疗程(14天)	自愿或强迫治疗	3000.00	2700.00	3	A

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		

四、经血管介入含麻醉

本类说明：
1、本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类。
2、以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用；项目内涵已含术前靶血管造影的，不得收取造影费用。
3、患者在同一次住院过程中，曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)不再收取介入检查费。
4、经血管介入治疗以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗加收原收费标准的20％。血管造影检查不得按此计价。
5、“造影剂”全部除外，导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网等特殊材料均为除外内容。
6、以下介入治疗项目均含局部麻醉费用

32	经血管介入含局麻								
3201	静脉介入治疗								
320100001	经皮选择性静脉造影术		腔静脉、肢体静脉、导管、导丝	次		1080.00	972.00	2	A
320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次		2700.00	2430.00	2	A
320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术	滤网	次		2025.00	1822.50	2	A
320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次		2700.00	2430.00	2	A
320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次		3375.00	3037.50	2	A
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊管	次		3375.00	3037.50	2	A
320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次		2565.00	2308.50	2	A
320100008	经皮静脉内溶栓术		导管、溶栓导线	次		2025.00	1822.50	2	A
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次		2700.00	2430.00	2	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	含缝合线、缝合针、注射器、肝素帽	一次性穿刺针	次		445.50	400.95	1	A
320100012	经皮静脉内血管异物取出术			次		△	△	3	A
3202	动脉介入治疗								
320200001	经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤	支架	次		3375.00	3037.50	2	A
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次		1620.00	1458.00	2	A
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉	导管、导丝	次		2025.00	1822.50	2	A
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂，泵	次		1620.00	1458.00	2	A
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次		2700.00	2430.00	2	A
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次		2700.00	2430.00	2	A
320200007	经皮动脉栓塞术	包括血管瘤、肿瘤等，不含脑血管及冠状动脉	栓塞剂	次		2700.00	2430.00	2	A
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次		△	△	3	A
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管、导丝、球囊	次		2700.00	2430.00	2	A
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次		3375.00	3037.50	2	A
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次		3780.00	3402.00	2	A
320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次		3780.00	3402.00	2	A
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次		2430.00	2187.00	2	A
3203	门脉系统介入治疗								

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次		2700.00	2430.00	2	A
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	次		2025.00	1822.50	2	A
320300003	经颈内静脉、肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次		2970.00	2673.00	2	A
3204	心脏介入诊疗								
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术	导管	每个瓣膜		2700.00	2430.00	2	A
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查	导管	次		945.00	850.50	2	A
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	导管、关闭器	次		2970.00	2673.00	2	A
3205	冠脉介入诊疗								
320500001	冠状动脉造影术		导管	次	同时做左心室造影加收200元	1620.00	1458.00	2	A
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加收20%	2700.00	2430.00	2	A
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加收20%	4050.00	3645.00	2	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
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或支架植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	以一支冠脉血管为基价, 多支血管每支加收400元	4050.00	3645.00	2	A
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张或支架植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	以旋磨一支冠脉血管为基价, 旋磨多支血管每支加收20%	4050.00	3645.00	2	A
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	以旋切一支冠脉血管为基价, 旋切多支血管每支加收20%	3780.00	3402.00	2	A
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次		3375.00	3037.50	2	A
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影	Doppler导丝	次		3375.00	3037.50	2	A
320500010	冠脉血管内窥镜镜检查术		血管内窥镜导管	次		2025.00	1822.50	2	A
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次		2970.00	2673.00	2	A
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次		2700.00	2430.00	2	A
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次		2700.00	2430.00	2	A
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次		2025.00	1822.50	2	A
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次		3240.00	2916.00	2	A
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次		3510.00	3159.00	2	A
3206	脑和脊髓血管介入诊疗								

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉插管	导管	次		2700.00	2430.00	2	B
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次		3375.00	3037.50	2	A
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		2700.00	2430.00	2	A
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架植入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次		3780.00	3402.00	2	A
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次		2700.00	2430.00	2	A
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化术		导管	次		2160.00	1944.00	2	A
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次		3375.00	3037.50	2	A
320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次		3780.00	3402.00	2	A
320600009	脑及颅面血管畸形栓塞术		栓塞材料	次		2700.00	2430.00	2	A
320600010	脊髓动脉造影术			次		2430.00	2187.00	2	A
320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次		3780.00	3402.00	2	A

五、麻醉类（手术治疗）

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。

2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。

3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。

4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。

5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
本类说明： 1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统16个第三级分类的手术项目。 2. 手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，（包括但不限于一次性手术包、一次性无菌巾、口帽、手套、注射器、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）在定价时已列入手术成本因素中考虑，均不另行计价。 3. 手术中所需的特殊医用消耗材料（如医用生物胶、组织器官移植保存液、麻醉吸附器（仅限于吸入或吸静复合全麻）、一次性气管插管套件、透明质酸钠凝胶、可吸收止血材料、一次性冲洗吸引器、永磁速愈贴、特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、套扎器、固定器等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入材料等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4. 使用各腔镜如下：关节镜加收300元/台次，椎间盘镜加收300元/台次，胸腔镜加收300元/台次，腹腔镜加收300元/台次，宫腔镜加收300元/台次，膀胱镜加收100元/台次，鼻腔内窥镜加收200元/台次，耳内窥镜加收200元/台次，脑室镜（颅内镜）加收500元/台次，脑立体定向仪加收200元/台次。显微镜购进价格在30万元以上、50万元以下的手术可加收200元/台次；购进价格在50万元以上的手术可加收600元/台次。电钻加收180元/台次，神经导航系统4500元/台次。 5. 在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀等方法可分别计价。使用高频电刀加收50元/台次，氩气刀加收200元/台次，超声刀加收1000元/台次，射频刀加收200元/台次，微波刀加收500元/台次，脊柱手术等离子刀加收800元/台次，其他手术使用等离子刀加收400元/台次，使用刨削器刀加收1000元/台次。 6. 经同一切口进行两种以上不同手术，主要手术按全价收费，第二项手术按75%收费，第三项手术按50%收费，第四项手术及以上不得收费；联合手术和分列手术项目同时存在的，按联合手术项目计价；双侧器官同时实行的手术，且计价单位为“单侧”的，第二侧按相应单侧手术价格的75%收取（计价说明有规定的，按计价说明执行）。以上几种情况，麻醉费不再另外加收。 7. 中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤， 需在中医相应的诊疗项目中查找，不在此重复列项。 8. 手术中使用开颅钻、胸骨锯，其价值在5万元以内的，每例手术加收25元；其价值超过5万的，每例手术加收50元。 备注：本类涉及皖价医〔2017〕134号文中6岁以下儿童上浮项目，按6岁以下儿童加收30%政策执行。									
33	手术治疗								
3301	麻醉								
330100001	局部浸润麻醉			次	表面麻醉每次5元	40.00	36.00	1	C
330100001a	门诊口腔局部浸润麻醉			次		10.00	9.00	1	C
330100002a	门诊口腔神经阻滞麻醉			小时		50.00	45.00	1	C
330100002	神经阻滞麻醉	颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞分别参照执行及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2小时	每增加1小时加收50%	230.00	207.00	1	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330100003	椎管内麻醉	腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞分别参照执行	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	腰麻硬膜外联合阻滞加收20%，每增加1小时加收50元，双穿刺点加收30元	400.00	360.00	1	C
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次		40.00	36.00	1	C
330100005	全身麻醉	含气管插管；吸入、静脉或吸静复合以及靶控输注分别参照执行		2小时	每增加1小时加收100元，不插管全身麻醉（包括无痛人流、人工流产）260元	800.00	720.00	1	C
330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时		10.00	9.00	1	C
330100007	支气管内麻醉	各种施行单肺通气的麻醉方法及肺灌洗等治疗分别参照执行	双腔管	2小时	每增加1小时加收100元	900.00	810.00	1	C
330100008	术后镇痛	静脉硬膜外、腰麻硬膜外联合给药分别参照执行	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	腰麻硬膜外联合阻滞加收20%，双穿刺点加收30元	100.00	90.00	2	C
330100009	侧脑室连续镇痛	在具有无菌和抢救设备的治疗室内或CT室，局麻或全麻下侧脑室置入导管，使用隧道器建立皮下隧道引出导管，导管连接特殊镇痛泵，敷料固定。不含基本生命体征监测。	镇痛装置	天		40.00	36.00	2	C
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天		50.00	45.00	2	C
330100011	椎管内置管术	神经根脱髓鞘疾病等治疗分别参照执行		次		120.00	108.00	1	C
330100012	心肺复苏术		开胸复苏和特殊气管插管术	次		150.00	135.00	1	C
330100013	气管插管术	指经口插管		次		60.00	54.00	1	C
330100014	特殊方法气管插管术	经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管分别参照执行		次		200.00	180.00	1	C

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项目标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、脑氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、呼气末二氧化碳、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、有创血压、中心静脉压、氧浓度、肌松、脑电双谱指数		小时	麻醉苏醒监护参照执行	40.00	36.00	1	C
HAP05902	麻醉深度电生理监测	连接电极或传感器, 使用神经电生理监测仪, 根据脑电图、双频谱指数(BIS)、诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。	传感器	2小时	2小时后每增加1小时加收20元。	40.00	36.00	1	C
330100016	控制性降压	监测动静脉压, 使用药物根据手术需要, 调节控制血压, 维护重要器官功能。		次		50.00	45.00	1	C
HM941301 (330100017)	体外循环	全麻下, 游离上腔静脉后间隙, 套上腔静脉阻断带, 游离主肺动脉间隔, 分别缝合主动脉荷包, 冠脉灌注荷包, 上下腔静脉荷包和左心引流荷包, 分别套入阻断管, 体外循环转机排气, 管钳夹闭主动脉和上下腔静脉端, 剪开体外循环管道, 分别插入主动脉插管, 上下腔静脉插管, 左心引流管和灌注管, 固定并连接到体外循环管道, 与体外循环医生核对插管是否连接正确后, 转机, 降温, 游离下腔静脉后间隙, 套入下腔静脉阻断带, 待体外循环全流量后分别阻断上下腔静脉, 从主肺动脉间隙阻断升主动脉, 灌停跳液, 剪开右心房, 心包腔倒冰水心表降温, 停跳液灌注完毕。在体外循环期间替代患者心肺功能, 实时监测各项监测指标, 根据实际情况添加药物, 以维持循环及内环境稳定, 保护重要脏器功能。		小时	实行体外循环患者不得再收备体外循环费用。每增加一个小时加收100元。	800.00	720.00	1	C
330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出; 包括化疗泵的置入和取出	泵	次		△	△	3	A
HBQ62101 (330100018)	椎管内镇痛装置置入术	用于癌性疼痛及其它痛性疾病的治疗。消毒铺巾, 穿刺入硬膜外腔或蛛网膜下腔后, 经穿刺针向腔内置管并留置, 经皮下隧道引出导管, 在患者方便的地方埋藏药物持续输注装置, 切口处固定敷料, 术毕。密切观察生命体征变化。不含监测。		次		460.00	414.00	2	C
330100019	硬膜外皮下隧道置管镇痛术	硬膜外穿刺置管术、皮下隧道置管术	药品	次		△	△	3	C
3302	神经系统手术								
330201	颅骨和脑手术								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330201001	头皮肿物切除术	指小于4厘米的头皮肿物。消毒铺巾, 局麻和镇痛麻醉, 切皮, 双极止血, 暴露肿物, 切除肿物, 止血。必要时放置引流, 缝合包扎。		次	直径大于4CM加收50%	540.00	486.00	1	A
330201002	颅骨骨瘤切除术	上头架, 消毒铺巾, 切皮, 双极止血, 骨蜡止血, 暴露骨瘤, 气钻或电钻钻孔, 用铣刀或磨钻切除异常增生颅骨, 骨止血。必要时放置引流, 缝合, 包扎。不含颅骨成形术。	假体	次		810.00	729.00	1	A
330201003	帽状腱膜下血肿或脓肿切开引流术	脓肿切开引流参照执行		次		405.00	364.50	1	A
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	脓肿切开引流参照执行		次		1219.00	1097.10	1	A
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次		938.00	844.20	1	A
330201006	开放性颅脑损伤清除术	火器伤参照执行	硬膜修补材料	次	静脉窦破裂手术加收500元	3375.00	3037.50	1	A
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次		1500.00	1350.00	1	A
330201008	去颅骨骨瓣减压术	消毒铺巾, 切皮, 双极止血, 气钻或电钻钻孔, 铣刀去除骨瓣, 切开并悬吊硬脑膜, 人工硬脑膜修补, 止血, 缝合, 包扎。		次		1500.00	1350.00	1	A
330201009	颅骨修补术	假体植入参照执行	修补材料	次		1500.00	1350.00	1	A
330201010	颅骨钻孔探查术	上头架, 消毒铺巾, 切皮, 双极止血, 气钻或电钻钻孔, 骨止血, 探查硬脑膜外或硬脑膜下, 止血, 处理骨窗, 必要时放置		次	两孔以上加收50%	1125.00	1012.50	1	A
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次		2025.00	1822.50	1	A
330201012	经颅内镜活检术			次		2250.00	2025.00	1	A
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	高血压脑出血碎吸术参照执行		次		1875.00	1687.50	1	A
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	非同一部位血肿加收500元	1620.00	1458.00	1	A
330201015	颅内血肿清除术	单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术参照执行		次	经颅内镜加收500元	2250.00	2025.00	1	A
330201016	开颅内减压术	大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压分别参照执行		次		1875.00	1687.50	1	A
330201017	经颅视神经管减压术			次		1875.00	1687.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330201018	颅内压监护传感器置放术	颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内分别参照执行	监护材料	次		675.00	607.50	1	A
330201019	侧脑室分流术	含分流管调整; 包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次		2438.02	194.20	1	A
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术	消毒铺巾, 局部麻醉, 颅骨锥颅, 置入一次性引流装置, 头皮固定。		次		1500.00	1350.00	1	A
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次		2438.02	194.20	1	A
330201022	幕上浅部病变切除术	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		2813.02	2531.70	1	A
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤分别参照执行	人工血管	次		3375.03	3037.50	1	A
330201024	幕上深部病变切除术	脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室颅咽管瘤)、后部肿瘤、脑脓肿、矢状窦旁脑膜瘤分别参照执行		次		4688.04	4219.20	1	A
330201025	第四脑室肿瘤切除术	小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫分别参照执行; 不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次		4688.04	4219.20	1	A
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次		3375.03	3037.50	1	A
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、蛛网膜囊肿分别参照执行; 不含面神经吻合术、术中神经电监测		次		5063.04	4556.70	1	A
330201028	脑皮质切除术			次		4500.04	4050.00	1	A
330201029	大脑半球切除术		术中脑电监测	次		4500.04	4050.00	1	A
330201030	选择性杏仁核海马切除术		术中脑电监测	次		4500.04	4050.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330201031	胼胝体切开术		癫痫病灶切除术、术中脑电监测	次		3750.03	375.00	1	A
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次		3750.03	375.00	1	A
330201033	癫痫病灶切除术	病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除分别参照执行	术中脑电监测	次	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价	4125.03	3712.50	1	A
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	治疗难治性癫痫	7500.03	3750.00	1	A
330201035	脑深部电极置入术			次		3750.03	375.00	1	A
330201036	小脑半球病变切除术	小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血分别参照执行		次		2813.02	531.70	1	A
330201037	脑干肿瘤切除术	中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网分别参照执行		次		4125.03	3712.50	1	A
330201038	鞍区占位病变切除术	垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤分别参照执行		次		3750.03	375.00	1	A
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪堵塞；经口腔、鼻腔分别参照执行	生物胶	次		3750.03	375.00	1	A
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术		次		3375.03	3037.50	1	A
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤（鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤）、颈脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	颅底再造按颅骨修补处理	4688.04	219.20	1	A
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次		3750.03	375.00	1	A
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，脑室镜下切除胶样囊肿，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。		次		△	△	3	A
330201044	脑囊虫摘除术			次		4125.03	3712.50	1	A
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，颅内镜下切除部分脑内囊肿壁组织，洗净囊内液体后开放，止血，骨瓣复位，逐层缝合，包扎。		次		3750.03	375.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330201047	经颅内镜颅内异物摘除术			次		△	△	3	A
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术	消毒铺巾, 切皮, 双极止血, 气钻或电钻颅骨钻孔, 切开硬脑膜, 颅内镜下脑室脉络丛烧灼, 止血, 处理骨窗, 缝合, 包扎。不含神经导航。		次		△	△	3	A
330201049	终板造瘘术			次		△	△	3	A
330201050	海绵窦瘘直接手术			次		△	△	3	A
330201051	脑脊液漏修补术	额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补分别参照执行	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次		2813.02	2531.70	1	A
330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次		2438.02	194.20	1	A
330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次		2250.02	2025.00	1	A
330201054	经口齿状突切除术			次		3375.03	3037.50	1	A
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次		△	△	3	A
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术	消毒铺巾, 切皮, 双极止血, 暴露骨瘤, 气钻或电钻钻孔, 用铣刀或磨钻切除异常增生颅骨, 行颅骨修补, 骨止血, 缝合, 包扎。		次		△	△	3	A
330201057	颅缝再造术			次		△	△	3	A
330201058	大网膜颅内移植术			次		3375.03	3037.50	1	A
330201059	立体定向颅内肿物清除术	消毒铺巾, 切皮, 双极止血, 气钻或电钻钻孔, 骨止血, 切开硬脑膜, 立体定向下肿物切除, 止血, 处理骨窗, 缝合, 包扎。不含神经导航。		次		3750.03	3375.00	1	A
330201060	立体定向脑深部核团毁损术	治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等, 包括射频、细胞刀治疗		靶点	两个以上“靶点”酌加收50%; 立体定向仪加收200元	3375.03	3037.50	1	A
330202	颅神经手术								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330202001	三叉神经感觉后根切断术			次		3375.00	3037.50	1	A
330202002	三叉神经周围支切断术	X线透视定位, 心电监测, 神经电生理监测, 找到三叉神经周围支, 双极电凝后切断。		每神经支	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法可分别计价	405.00	364.50	1	A
330202003	三叉神经撕脱术			每神经支		938.00	844.20	1	A
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支		563.00	506.70	1	A
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次		3375.00	3037.50	1	A
330202006	迷路后三叉神经切断术			次		3000.02	2700.00	1	A
330202007	颅神经微血管减压术	三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经分别参照执行		次		3750.00	3375.00	1	A
330202008	面神经简单修复术	肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合, 以及局部同一创面的神经移植分别参照执行		次		2250.02	2025.00	1	A
330202009	面神经吻合术	面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合分别参照执行		次		2250.02	2025.00	1	A
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次		2250.02	2025.00	1	A
330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除; 包括面神经周围支配的外周部分		次		1500.01	1350.00	1	A
330202012	经耳面神经梳理术	麻醉, 消毒铺巾, 耳后切口, 将乳突暴露出来, 切除乳突小房, 与面神经垂直段走形方向, 逐层用电钻磨去骨质, 使垂直段薄如纸状, 然后用小刮匙将菲薄骨层刮除, 使面神经暴露出2/3部分, 再用纤刀沿其长轴做纵形贯穿性剖开约1-1.5厘米, 根据痉挛轻重做1-2个剖开平面, 再用硅胶薄膜插入剖层之间, 以隔离断面免除断层愈合。		次		1500.01	1350.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330202013	面神经周围神经移植术	麻醉，消毒铺巾，移植的神经可采用耳大神经，自外耳道口向下做一假想线，再自乳突尖到下颌角做一直线，此两线相交处，约距外耳道口4厘米，即为耳大神经所在，做一由后上向前下的斜切口，切开皮肤及皮下组织即见颈阔肌，分开颈阔肌即见颈外静脉，耳大神经即在静脉之后。先用粗丝线测量面神经两端段相距的距离。将取下的神经用盐水纱布包好备用。将面神经短段用缝利小刀切齐，再用移植的神经置于两端段之间，应毫无张力与两断端对齐。因神经在开放的面神经骨管之内，故无需缝合，用纤维蛋白胶粘着即可。		次		2250.00	2025.00	1	A
330202014	经迷路前庭神经切断术			次		2250.00	2025.00	1	A
330202015	迷路后前庭神经切断术	麻醉，消毒铺巾，耳后切口，乳突轮廓化，沿乙状窦后磨除骨质，在硬膜外，磨除部分岩骨嵴。暴露内听道，暴露前庭神经，用纤维剪刀剪除前庭神经上下支及耳蜗神经的末端，含前庭神经节，缝合包扎。		次		2250.00	2025.00	1	A
330202016	经内镜前庭神经切断术	麻醉，消毒铺巾，应用显微镜及耳内镜耳后切口，乳突轮廓化，沿乙状窦后磨除骨质，在硬膜外，磨除部分岩骨嵴。暴露内听道，暴露前庭神经，用纤维剪刀剪除前庭神经上下支及耳蜗神经的末端，含前庭神经节，缝合包扎。		次		1594.00	1434.60	1	A
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	三叉神经、舌咽神经分别参照执行		次		2813.02	2531.70	1	A
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次		2813.02	2531.70	1	A
330203	脑血管手术								
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	基底动脉瘤、大脑后动脉动脉瘤分别参照执行；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	指动脉瘤直径大于2.5CM，多夹除一个动脉瘤加收1000元	4313.08	3881.70	1	A
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	指动脉瘤直径小于2.5CM，多夹除一个动脉瘤加收800元	3938.08	3544.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330203003	颅内动脉瘤包裹术	肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞分别参照执行	生物胶	次		△	△	3	A
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4 cm动静脉畸形, 脑干和脑室周围的小于4 cm深部血管畸形分别参照执行	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次		5813.05	231.70	1	A
330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次		4688.04	1219.20	1	A
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm, 含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收500元	3750.03	375.00	1	A
330203008	椎动脉内膜剥脱术	上头架, 消毒铺巾, 切皮, 双极止血, 气钻, 分离椎动脉, 临时阻断, 椎动脉内膜剥除, 缝合椎动脉, 逐层缝合。不含术中超声监测。		次		△	△	3	A
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	颞浅动脉-大脑中动脉吻合术分别参照执行		次		△	△	3	A
330203012	颅外内动脉搭桥术			次		4688.04	1219.20	1	A
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次		2250.02	2025.00	1	A
330203014	颈动脉结扎术	颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎分别参照执行	结扎夹	次		1781.01	1602.90	1	A
330203015	颅内血管重建术			次		△	△	3	A
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术								
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次		3938.03	544.20	1	A
330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次		2250.02	2025.00	1	A
330204003	脊髓丘脑束切断术			次		2250.02	2025.00	1	A
330204004	脊髓栓系综合症手术			次		△	△	3	A
330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术, 不含电生理监测		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330204006	椎管内脓肿切开引流术	硬膜下脓肿参照执行		次		2813.02	2531.70	1	A
330204007	脊髓内病变切除术	髓内肿瘤、髓内血肿清除参照执行		次	肿瘤长度超过5CM以上的肿瘤加收800元	4688.04	4219.20	1	A
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出分别参照执行; 不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次		3563.03	3206.70	1	A
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	硬脊膜下肿瘤、血肿参照执行; 不含脊髓内肿瘤		次	肿瘤长度超过5CM以上的肿瘤加收800元	3000.02	2700.00	1	A
330204011	脊髓动脉静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次		5250.04	4725.00	1	A
330204014	选择性脊神经后根切断术 (SPR)			次		2813.02	2531.70	1	A
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次		△	△	3	A
330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次		△	△	3	A
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术	计算机断层扫描、核磁共振影像、定位后行骶管内囊肿穿刺, 抽液, 减压。		次		938.00	844.20	1	A
330204019	马尾神经吻合术			次		△	△	3	A
330204020	脑脊液置换术	脑室穿刺置入引流管, 腰大池穿刺置管, 接外引流。		次		563.00	506.70	1	A
HCW72107 (310100034)	经皮穿刺腰交感神经节/链化学毁损术	用于腰交感神经功能紊乱、下肢闭塞性脉管炎等的治疗。监测生命体征, 影像学引导确定穿刺点, 消毒铺巾。影像学引导下穿刺, 经影像及局麻药注射确认无误, 神经刺激器神经诱发无运动及感觉变化。注射酚制剂或无水乙醇。		次	以1个靶点为基价, 每增加1个加收不超过50%	720	648.00	3	A
HCW72108 (310100033)	经皮穿刺腹腔神经丛化学毁损术	用于腹部或盆腔肿瘤引起的疼痛, 如胰腺癌痛等的治疗。监测生命体征, 消毒铺巾, 选择体表穿刺点(平腰1 横突上), 经膈脚影像学引导下穿刺, 穿刺到位后, 经影像(对比剂)及麻醉药阻滞定位无误, 注射无水乙醇。不含监测、影像学引导。		次		760	684.00	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
3303	内分泌系统手术								
330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次		△	△	3	A
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术	颈部切口，逐层切开，探查，显露甲状腺，甲状旁腺肿瘤，处理血管，切除腺瘤，保护喉上、喉返神经，处理残端，止血，放置引流，逐层缝合切口。	供体	次		1688.00	1519.20	1	A
330300003	甲状旁腺大部切除术	颈部切口，逐层切开，探查，显露全部甲状旁腺(4-6个)，处理血管，甲状旁腺大部切除，包埋残端，保护喉上、喉返神经，止血，放置引流，逐层缝合切口。		次		1875.00	1687.50	1	A
330300004	甲状旁腺移植术	定位，消毒铺巾，局麻，将自体新鲜甲状旁腺组织植入胸锁乳突肌或前壁肱桡肌，留置钛夹标志，创面止血，放置引流，缝合切口。	供体	次		1688.00	1519.20	1	A
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次		△	△	3	A
330300006	甲状旁腺癌根治术	颈部切口，逐层切开，显露甲状腺，探查，活检，处理血管，切除病变侧全叶甲状腺及旁腺肿瘤，保护喉上、喉返神经，清扫区域淋巴结，止血，置管引出固定，缝合切口。		次		2250.00	2025.00	1	A
330300007	甲状腺穿刺活检术	注射、抽液分别参照执行；不含B超引导		次		135.00	121.50	1	A
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧		1125.00	1012.50	1	A
330300009	甲状腺次全切除术	颈部切口，逐层切开显露全叶甲状腺，探查，处理血管，保留病变侧甲状腺背外侧薄层组织，行病变侧甲状腺大部切除，保护喉上、喉返神经，处理残端，止血，置管引出固定，缝合切口。		单侧		1313.00	1181.70	1	A
330300010	甲状腺全切除术	颈部切口，逐层切开显露全叶甲状腺，探查，处理血管，行病变侧全叶甲状腺切除，保护喉上、喉返神经，止血，置管引出固定，缝合切口。		次		1500.00	1350.00	1	A
330300011	甲状腺癌根治术	行颈部切口，于颈阔肌浅面游离皮瓣，结扎切断颈外静脉，显露甲状腺，明确诊断后，延成双叉切口，切断胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、胸锁乳突肌和颈内静脉，由下向上清除淋巴结和脂肪组织，切开显露全叶甲状腺，探查、处理血管，行病变侧全叶甲状腺及峡部切除，保护喉上、喉返神经、舌下神经、膈神经，止血，置管引出固定，缝合切口。		次		2250.00	2025.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫, 所累及颈其他结构切除		次		2813.02	2531.70	1	A
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备		次		△	△	3	A
330300015	甲状舌管瘘切除术	囊肿参照执行		次		844.00	759.60	1	A
330300016	胎儿甲状腺移植术			次		△	△	3	A
330300017	喉返神经探查术	神经吻合、神经移植参照执行		次		2250.02	2025.00	1	A
330300018	胸腺切除术	胸腺肿瘤切除、重症肌无力胸腺扩大切除、经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术参照执行		次		3000.02	2700.00	1	A
330300019	胸腺移植术	原位或异位移植参照执行	供体	次		△	△	3	A
330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次		△	△	3	A
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除, 全切或部分参照执行		单侧	显微手术加收200元, 经腹腔镜加收300元	2063.01	1856.70	1	A
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术	消毒, 电刀逐层切开, 游离肾脏及肾上腺并向下牵拉, 将胰腺(左)或肝脏(右)向上牵拉, 剥离腺瘤时对腺体的触动操作宜轻柔, 以免造成水肿与渗出, 暴露结扎肾上腺静脉, 切除肿瘤, 创面止血, 缝合, 当发现肿瘤后最好先钳夹肾上腺静脉, 以防止大量血管收缩物质涌入血循环, 术中注意观察患者血压变化, 适当给与降压补液对症处理。		单侧		2625.02	2362.50	1	A
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次		△	△	3	A
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BBC)移植术		供体	次		△	△	3	A
330300025	肾上腺移植术	自体、异体	供体	次		4313.03	3881.70	1	A
3304	眼部手术		特殊缝线						
330401	眼睑手术								
330401001	眼睑肿物切除术	局麻, 根据肿物位置和大小, 设计手术切口, 去除肿物, 包扎。		次	需植皮时, 加收50%	135.00	121.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术	消毒铺巾，直视或手术显微镜下清创，缝合，消毒纱布遮盖。		次		162.00	145.80	1	A
330401003	内眦韧带断裂修复术	向患者说明治疗注意事项。消毒手术区，手术显微镜下切开，电凝或压迫止血，暴露内眦韧带断端，缝合固定，缝合切口，加压包扎。		次		270.00	243.00	1	A
330401004	上睑下垂矫正术	内提上睑肌缩短术 、悬吊法分别参照执行	特殊悬吊材料	次	需肌瓣移植时加收100元	405.00	364.50	1	A
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，改形切开内眦，缝合。切开暴露提上睑肌，电凝或压迫止血，缩短提上睑肌，或暴露额肌，将睑板悬吊于额肌瓣断端，缝合切口，加压包扎。不含肌瓣移植。		次		938.00	844.20	1	A
330401006	睑退缩矫正术	上睑、下睑退缩矫正、额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术分别参照执行	供体	次	需睫毛再造和肌瓣移植时加收150元	938.00	844.20	1	A
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	切开法加收60元	162.00	145.80	1	A
330401008	睑外翻矫正术			次	需植皮时，加收100元	270.00	243.00	1	A
330401009	睑裂缝合术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，消毒，设计切口，切开，电凝或压迫止血，缝合，加压包扎。		次		162.00	145.80	1	A
330401010	游离植皮睑成形术			次		750.00	675.00	1	A
330401012	重睑成形术	切开法、非缝线法分别参照执行。不含内外眦成形		双侧		675.00	607.50	3	A
330401013	激光重睑整形术			次		405.00	364.50	3	A
330401015	眼袋整形术			双侧	泪腺悬吊加收200元	900.00	810.00	3	A
330401016	内外眦成形术			次		405.00	364.50	2	A
330401017	睑凹陷畸形矫正术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开皮肤，电凝或压迫止血，移植带脂肪皮瓣，注入脂肪粒，缝合。不含吸脂术。	特殊植入材料	每个部位		938.00	844.20	2	A
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次		270.00	243.00	1	A
330402	泪器手术								
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术	消毒铺巾，手术显微镜下切除肿物，电凝或压迫止血，缝合，送病理。不含病理学检查。		次		162.00	145.80	1	A
330402002	泪小点外翻矫正术	泪腺脱垂矫正术参照执行		次		162.00	145.80	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330402003	泪小管吻合术			次	显微镜下加收200元	607.50	546.75	1	A
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊痿管摘除术		次		270.00	243.00	1	A
330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除术		次		405.00	364.50	1	A
330402006	泪囊结膜囊吻合术	消毒铺巾，切开皮肤，分离皮下组织，电凝或压迫止血，暴露泪囊，切开，内眦角结膜切开，结膜泪囊吻合，置管，冲洗泪道，缝合皮肤。		次		405.00	364.50	1	A
330402007	鼻腔泪囊吻合术	消毒铺巾，切开皮肤，分离皮下组织，暴露泪囊，造骨孔，泪囊鼻腔吻合，冲洗泪道，缝合皮肤。		次		540.00	486.00	1	A
330402008	鼻泪道再通术	穿线或义管植入参照执行	硅胶管或金属管	次		337.50	303.75	1	A
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	激光加收100元	405.00	364.50	1	A
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼		△	△	3	A
330403	结膜手术								
330403001	睑球粘连分离术	自体粘膜移植术及结膜移植术参照执行	羊膜	次		540.00	486.00	1	A
330403002	结膜肿物切除术	结膜色素痣参照执行	羊膜	次	组织移植加收100%	270.00	243.00	1	A
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次		202.50	182.25	1	A
330403004	结膜囊成形术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下剪开结膜，分离瘢痕组织，电凝或压迫止血，自体组织、羊膜、异体组织或生物材料移植，缝合，义眼模支撑，消毒纱布遮盖。	义眼模、羊膜	次		750.00	675.00	1	A
330403005	球结膜瓣复盖术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下清除病变组织，剪开和分离球结膜做球结膜瓣，电凝或压迫止血，覆盖于病变组织处，缝合，消毒纱布遮盖。	羊膜	次		337.50	303.75	1	A
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次		40.50	36.45	1	A
330403007	下穹隆成型术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下分离和剪除部分结膜，电凝或压迫止血，缝合。不含植皮。		单侧		750.00	675.00	1	A
330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗		次		338.00	304.20	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330404	角膜手术								
330404001	表层角膜镜片镶嵌术	消毒铺巾，开睑。制作角膜植片。在手术显微镜下标记、钻切角膜，缝合植片，检查植片散光，调整缝线，消毒纱布遮盖。不含眼库保存、角膜镜片加工。	供体角膜片	次		656.00	590.40	1	A
330404002	近视性放射状角膜切开术			次		405.00	364.50	3	A
330404003	角膜缝环固定术			单侧		202.50	182.25	1	A
330404004	角膜拆线	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下拆除缝线，消毒纱布遮盖。		次		135.00	121.50	1	A
330404005	角膜基质环植入术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下定位瞳孔中心，作角膜切口，以角膜环形隧道刀制作隧道，置入角膜基质环，定位，消毒纱布遮盖。		次		△	△	3	A
330404006	角膜深层异物取出术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下，切开角膜，取出异物，必要时缝合角膜，消毒纱布遮盖。必要时前房内注入黏弹剂后再行手术。		次	显微镜下加收200元	563.00	506.70	1	A
330404007	翼状胬肉切除术	单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除参照执行		次		270.00	243.00	1	A
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	干细胞移植加收200元	563.00	506.70	1	A
330404009	角膜白斑染色术	消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，在手术显微镜下刮除角膜白斑处上皮，将病变角膜组织染色，消毒纱布遮盖。		次		270.00	243.00	1	A
330404010	角膜移植术	穿透、板层分别参照执行	供体	次	干细胞移植加收200元	1500.00	1350.00	1	A
330404011	羊膜移植术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下清除角膜、结膜病灶，置羊膜，并行缝合或生物胶粘合，角膜接触镜或加压包扎。	供体	次		405.00	364.50	1	A
330404012	羊膜移植联合视网膜复位术			次		△	△	3	A
330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次		750.00	675.00	1	A
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330405001	虹膜全切除术			次		469.00	422.10	1	A
330405002	虹膜周边切除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做上直肌牵引缝线, 切开结膜, 电凝或压迫止血, 做与角膜缘垂直的小切口进入前房, 周边虹膜切除, 整复虹膜和瞳孔, 平衡盐溶液形成前房, 缝合角膜切口, 复位结膜瓣, 消毒纱布遮盖。		次		469.00	422.10	1	A
330405003	虹膜根部离断修复术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下剪开结膜, 电凝或压迫止血, 板层切开巩膜, 穿刺前房, 缝合虹膜, 缝合巩膜及结膜, 平衡盐溶液形成前房, 消毒纱布遮盖。		次		938.00	844.20	1	A
330405004	虹膜贯穿术			次		563.00	506.70	1	A
330405005	虹膜囊肿切除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下剪开结膜, 电凝或压迫止血, 板层切开巩膜, 穿刺前房, 剪除病变虹膜, 缝合, 平衡盐溶液形成前房, 消毒纱布遮盖。切除物送病理学检查。不含病理学检查。		次		938.00	844.20	1	A
330405006	人工虹膜隔植入术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下剪开结膜, 电凝或压迫止血, 做巩膜瓣, 穿刺前房, 植入人工虹膜, 缝线固定, 缝合角膜切口, 巩膜及结膜, 结膜囊涂抗菌药物眼膏, 消毒纱布遮盖。	人工虹膜隔、粘弹剂	次		938.00	844.20	1	A
330405007	睫状体剥离术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做上直肌牵引缝线, 切开结膜, 电凝或压迫止血, 角膜预穿刺, 平坦部巩膜		次		563.00	506.70	1	A
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次		1088.00	979.20	1	A
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做上或下直肌牵引缝线, 切开结膜, 电凝或压迫止血, 角膜预穿刺, 平坦部巩膜切口, 分离睫状体, 排放睫状体和脉络膜上腔液体, 结膜瓣关闭, 恢复前房, 涂眼膏, 消毒纱布遮盖。		次		563.00	506.70	1	A
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	光凝、冷凝、透热法分别加收150元	563.00	506.70	1	A
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	使用特殊仪器(前房角镜等)时加收100元	656.00	590.40	1	A
330405012	前房成型术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下穿刺角膜缘, 前房内注射消毒空气或黏弹剂, 涂抗菌药物、糖皮质激素眼膏, 消毒纱布遮盖。		次		844.00	759.60	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330405013	青光眼滤过术	小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤分别参照执行		次		938.00	844.20	1	A
330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做上直肌或角膜缘牵引缝线、结膜瓣, 止血, 做表层巩膜瓣, 深层巩膜切除, 撕除舒莱姆氏管(Schlemm管)内壁和邻管组织, 植入抗纤维化植入物(透明质酸钠凝胶等), 表层巩膜瓣复位并缝合, 结膜瓣缝合, 结膜囊涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏, 消毒纱布遮盖。	胶原膜	次		938.00	844.20	1	A
330405015	小梁切开术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做上直肌或角膜缘牵引缝线、结膜瓣, 电凝或压迫止血, 做板层巩膜瓣, 舒莱姆氏管(Schlemm管)定位和外壁切开, 小梁切开, 巩膜瓣和结膜瓣分别缝合, 结膜囊涂眼膏, 消毒纱布遮盖。		次		1125.00	1012.50	1	A
330405016	小梁切开联合小梁切除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做上直肌或角膜缘牵引缝线, 剪开结膜制备结膜瓣, 电凝或压迫止血, 角膜缘预穿刺, 做浅层巩膜瓣, 小梁切除, 虹膜周边切除, 巩膜瓣和结膜瓣分别缝合, 恢复前房, 结膜囊涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏, 消毒纱布遮盖。		次		1219.00	1097.10	1	A
330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次		1031.00	927.90	1	A
330405018	青光眼滤帘修复术			次		938.00	844.20	1	A
330405019	青光眼滤过泡分离术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜或裂隙灯显微镜下将穿刺针进至滤过泡内, 分离其基底部增殖的组织, 划断巩膜瓣缝线或拨开巩膜瓣, 待前房深度恢复后, 滤过泡周围筋膜囊下可以分点注射抗代谢药物, 以抗菌药物滴眼液滴眼, 消毒纱布遮盖。		次		563.00	506.70	1	A
330405020	青光眼滤过泡修补术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做上直肌牵引缝线, 剪开滤过泡基底周围结膜, 并潜行分离或做穹隆松解切口, 上方结膜下移, 滤过泡整个切除, 角膜缘角膜上皮刮除, 结膜前徙或应用修补材料缝合固定于角膜缘内, 涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏, 消毒纱布遮盖。		次		750.00	675.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330405021	巩膜缩短术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下剪开结膜, 电凝或压迫止血, 直肌牵引, 板层切开巩膜, 切除部分巩膜, 缝合, 消毒纱布遮盖。		次		750.00	675.00	1	A
330406	晶状体手术								
330406001	白内障截囊吸取术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口, 电凝或压迫止血, 前房穿刺, 巩膜切口, 注入黏弹剂, 截开晶状体囊膜, 水化, 以手法或超声乳化仪吸除晶状体, 形成前房, 电凝或缝合切口, 消毒纱布遮盖。	粘弹剂	次		675.00	607.50	1	A
330406002	白内障囊膜切除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口, 前房穿刺, 巩膜切口, 前房内注入黏弹剂, 应用玻璃体切除机的切除头去除中央部晶状体囊膜, 做前部玻璃体切除, 形成前房, 电凝或缝合切口, 消毒纱布遮盖。	粘弹剂	次		607.50	546.75	1	A
330406003	白内障囊内摘除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口, 电凝或压迫止血, 前房穿刺, 做巩膜切口, 以冷冻或其它方法取出晶状体, 必要时做周边虹膜切除, 缝合角巩膜伤口, 形成前房, 电凝或缝合切口, 消毒纱布遮盖。		次		607.50	546.75	1	A
330406004	白内障囊外摘除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口, 前房穿刺, 做角巩膜切口, 撕囊, 手法碎核、套核, 注吸皮质, 形成前房, 电凝或缝合切口, 消毒纱布遮盖。	粘弹剂	次		1031.00	927.90	1	A
330406005	白内障超声乳化摘除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口, 电凝或压迫止血, 前房穿刺, 做角巩膜切口或透明角膜切口, 撕晶状体前囊膜, 用超声乳化仪乳化, 注吸皮质, 形成前房, 电凝或普通电凝仪电凝, 缝合切口, 消毒纱布遮盖。	乳化专用刀	次		1125.00	1012.50	1	A
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次		1313.00	1181.70	1	A
330406007	人工晶体复位术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口, 电凝或压迫止血, 前房穿刺, 做角巩膜切口, 调整人工晶状体位置, 注吸黏弹剂, 形成前房, 电凝或缝合切口, 消毒纱布遮盖。		次		938.00	844.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330406008	人工晶体置换术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口, 电凝或压迫止血, 前房穿刺, 做角巩膜切口, 取出人工晶状体, 必要时行玻璃体切除术, 再植入新的人工晶状体, 注吸黏弹剂, 形成前房, 电凝或缝合切口, 消毒纱布遮盖。不含玻璃体切除术。	人工晶体	次	玻切加收800元	938.00	844.20	1	A
330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	玻切加收800元	750.00	675.00	1	A
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口和角巩膜切口, 或做透明角膜切口, 电凝或压迫止血, 前房穿刺, 撕晶状体前囊膜, 应用超声乳化仪粉碎和吸出晶状体核, 应用灌吸头注吸晶状体皮质, 植入后房型人工晶状体, 注吸黏弹剂, 形成前房, 电凝或缝合切口, 消毒纱布遮盖。	人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀	次	玻切加收800元	1613.00	1451.70	1	A
330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体粘弹剂	次	玻切加收800元	742.50	668.25	1	A
330406012	人工晶体取出术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口, 电凝或压迫止血, 前房穿刺, 做角巩膜切口, 前房内注入黏弹剂, 将置入物完整或剪断后取出, 行玻璃体切除术, 注吸黏弹剂, 形成前房, 电凝或缝合角巩膜切口, 消毒纱布遮盖。	粘弹剂	次	玻切加收800元	563.00	506.70	1	A
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次		1313.00	1181.70	1	A
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术		硅管植入物	次		1500.00	1350.00	1	A
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		1875.00	1687.50	1	A
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)		供体角膜、人工角膜、人工晶体、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次		2250.00	2025.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	前路摘晶体, 后路摘晶体分别参照执行	人工晶体、粘弹剂	次		2250.00	2025.00	1	A
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入(四联术)		人工晶体	次		3750.00	3375.00	1	A
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光术后		次		1875.00	1687.50	1	A
330406020	晶体张力环置入术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下做结膜切口, 电凝或压迫止血, 前房穿刺, 做角巩膜切口, 分离虹膜, 撕晶状体前囊膜, 应用超声乳化仪乳化和吸除晶状体核, 植入晶状体张力环, 调整张力环位置, 进一步进行其它手术治疗。	张力环	单侧		△	△	3	A
330406021	人工晶体悬吊术			单侧		△	△	3	A
330407	视网膜、脉络膜、后房手术								
330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液; 包括注药		次		563.00	506.70	1	A
330407002	玻璃体切除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 巩膜穿刺, 眼内灌注建立, 用玻璃体切除机行玻璃体切除, 机械性行玻璃体后脱离, 清除周边玻璃体皮质, 查找视网膜裂孔, 应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理视网膜变性区或裂孔, 拔管, 缝合伤口, 消毒纱布遮盖。	玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次		1781.00	1602.90	1	A
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 巩膜穿刺, 眼内灌注建立, 应用玻璃体切除机行玻璃体切除, 取出猪囊尾蚴或其它眼内异物, 查找视网膜裂孔, 应用眼内激光系统或眼部冷凝系统处理视网膜变性区或裂孔, 缝合伤口, 消毒纱布遮盖。	玻璃体、切割头	次		1781.00	1602.90	1	A
330407004	视网膜脱离修复术	指冷凝、电凝法, 外加压、内加压、环扎术分别参照执行	硅胶植入物	次	激光法加收200元	1313.00	1181.70	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330407005	复杂视网膜脱离手术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	激光法加收200元	1969.01	1772.10	1	A
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次		1031.01	927.90	1	A
330407007	黄斑裂孔封闭术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术, 在手术显微镜下切开结膜, 巩膜穿刺, 眼内灌注建立, 应用玻璃体切除机切除玻璃体, 剥除黄斑裂孔周玻璃体皮质及内界膜, 必要时注入血小板提取物, 气体与眼内液体交换, 填充物与眼内气体置换, 测眼压, 调整眼内填充物的量至眼压近正常, 缝合, 消毒纱布遮盖。不含血小板提取制备。		次		1031.01	927.90	1	A
330407008	黄斑前膜术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 巩膜穿刺, 眼内灌注建立, 应用玻璃体切除机切除玻璃体, 剥除玻璃体皮质和黄斑前膜, 查找视网膜裂孔, 应用眼内激光系统或眼部冷凝系统处理视网膜变性区或裂孔, 缝合伤口, 消毒纱布遮盖。		次		1406.01	1265.40	1	A
330407009	黄斑下膜取出术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 巩膜穿刺, 眼内灌注建立, 应用玻璃体切除机切除玻璃体, 切开视网膜, 剥除增生膜, 应用眼内激光系统或眼部冷凝系统封闭视网膜裂孔, 使视网膜复位, 气体与眼内液体交换, 填充物与眼内气体置换, 测眼压, 调整眼内填充物的量至眼压近正常, 缝合, 消毒纱布遮盖。		次		1406.01	1265.40	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330407010	黄斑转位术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 巩膜穿刺, 眼内灌注建立, 应用玻璃体切除机切除玻璃体, 360° 周边视网膜切开, 增生膜剥除, 应用眼内激光系统或眼部冷凝系统裂孔封闭, 使视网膜复位, 气体与眼内液体交换, 填充物与眼内气体置换, 测眼压, 调整眼内填充物的量至眼压近正常缝合, 消毒纱布遮盖。必要时行眼肌手术。不含眼肌手术。		次		2250.00	2025.00	1	A
330407011	色素膜肿物切除术			次		2250.00	2025.00	1	A
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次		938.00	844.20	1	A
330407013	内眼病冷凝术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 吊置眼外肌, 应用用冷冻器和冷冻头(二氧化碳或氮气制冷), 病灶定位及冷冻, 缝合, 消毒纱布遮盖。		次		656.00	590.40	1	A
330407014	硅油取出术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 巩膜穿刺, 眼内灌注建立, 应用玻璃体切除机辅助硅油取出, 探查眼底, 必要时行视网膜修复术。缝合伤口, 消毒纱布遮盖。不含视网膜再修复术。		次		1125.00	1012.50	1	A
330408	眼外肌手术								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠; 六条眼外肌参照执行		次和一条肌肉	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收150元, 多次手术再加收100元	656.00	590.40	2	A
330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术; 六条眼外肌参照执行		次和一条肌肉	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复, 二种斜视同时存在, 非常规眼外肌手术加收150元, 多次手术再加收100元	750.00	675.00	2	A
330408003	非常规眼外肌手术	肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术分别参照执行		次	同时做两个手术以上, 每增加一个手术加收200元	938.00	844.20	2	A
330408004	眼震矫正术			次		1031.00	927.90	1	A
330409	眼眶和眼球手术								
330409001	球内磁性异物取出术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下切开结膜, 再次异物定位, 切开巩膜, 磁铁吸取异物, 缝合巩膜, 必要时行巩膜外加压, 缝合结膜, 消毒纱布遮盖。不含巩膜外加压。		次		938.00	844.20	1	A
330409002	球内非磁性异物取出术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 巩膜穿刺, 眼内灌注建立, 应用玻璃体切除机切除玻璃体, 异物镊取出眼内异物, 查找视网膜裂孔, 并加以封闭, 使视网膜脱离复位, 消毒纱布遮盖。视网膜修复术除外。		次	玻切加收800元	1500.00	1350.00	1	A
330409003	球壁异物取出术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 定位异物, 在手术显微镜下切开结膜, 切开和分离巩膜, 取出异物、缝合伤口, 消毒纱布遮盖。不含异物定位。		次	玻切加收800元	1125.00	1012.50	1	A
330409004	眶内异物取出术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 定位异物, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 分离组织, 取出异物, 缝合。不含异物定位。		次		844.00	759.60	1	A
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术		次	显微手术加收200元	540.00	486.00	1	A
330409006	甲状腺突眼矫正术			次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330409007	眼内容摘除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在直视或手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 剪开角巩膜, 去除葡萄膜, 断视神经, 缝合伤口, 置引流条, 加压包扎。	羟基磷灰石眼台	次		472.50	425.25	1	A
330409008	眼球摘除术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下切开结膜, 电凝或压迫止血, 分离和剪断眼外肌, 剪断视神经, 摘除眼球, 缝合伤口, 填油纱条, 加压包扎。必要时送摘除的眼球病理学检查。不含病理学检查。	羟基磷灰石眼台	次		337.50	303.75	1	A
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次		938.00	844.20	2	A
330409010	义眼安装	消毒铺巾, 开睑, 根据外观, 选择适合的义眼片, 放置义眼。	羟基磷灰石眼台	次		938.00	844.20	3	A
330409011	义眼台打孔术		羟基磷灰石眼台	次		270.00	243.00	3	A
330409012	活动性义眼眼座植入术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在手术显微镜下剪开结膜, 电凝或压迫止血, 分离肌肉, 阔筋膜、异体巩膜或其它生物材料包被义眼座, 置入义眼台, 分层缝合, 填油纱条, 加压包扎。不含阔筋膜取出。	羟基磷灰石眼台	次		938.00	844.20	3	A
330409013	眼眶血肿穿刺术	消毒铺巾, 开睑, 置手术贴膜, 在超声波引导下, 穿刺血肿, 消毒纱布遮盖。		次		405.00	364.50	1	A
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术		次	侧劈开眶加收100元	938.00	844.20	1	A
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次		938.00	844.20	1	A
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术	消毒铺巾, 设计切口, 骨锯切除上颌骨, 切除全部眶内容, 止血, 碘纱条充填, 加压包扎。		次		1875.00	1687.50	1	A
330409017	眼窝填充术	消毒铺巾, 摘除眼球, 止血, 羟基磷灰石眼台(阔筋膜或异体巩膜或其它生物材料包被)充填, 缝合, 加压包扎。不含阔筋膜取出。	羟基磷灰石眼台	次		938.00	844.20	3	A
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次		1125.00	1012.50	3	A
330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基磷灰石板	次		1125.00	1012.50	1	A
330409020	眶骨缺损整复术		羟基磷灰石板	次		1313.00	1181.70	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330409021	眶隔修补术	消毒铺巾, 设计切口, 切开, 电凝或压迫止血, 暴露眶隔, 修复, 缝合切口, 加压包扎。		次		1313.00	1181.70	2	A
330409022	眼眶减压术	消毒铺巾, 直肌牵引, 外眦韧带切开, 电凝或压迫止血, 分离皮肤及结膜组织, 去骨, 止血, 缝合, 加压包扎。		次		938.00	844.20	1	A
330409023	眼前段重建术			次		1875.00	1687.50	1	A
330409024	视神经减压术	向患者说明治疗的注意事项。消毒铺巾, 牵引眼睑, 结膜切开, 电凝或压迫止血, 断内直肌, 暴露视神经, 切开视神经鞘, 缝合肌肉及结膜, 加压包扎。		次		1125.00	1012.50	1	A
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次		1500.00	1350.00	3	A
330409026	隆眉弓术			双侧		1500.00	1350.00	3	A
330409027	眉畸形矫正术	“八”字眉、眉移位等分别参照执行		次		1020.00	918.00	3	A
330409028	眉缺损修复术	部分缺损、全部缺损分别参照执行		次	需岛状头皮瓣切取移转术时加收200元	938.00	844.20	3	A
3305	耳部手术								
330501	外耳手术								
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次		202.50	182.25	1	A
330501002	耳道异物取出术	明视异物(不能配合的儿童全麻)位置, 用耵聍钩或枪镊将异物取出。取出后耳道消毒, 并检查鼓膜情况。		次		67.50	60.75	1	A
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术	局部消毒麻醉, 耳廓恶性肿瘤切除, 切缘送冰冻快速活检(保障足够安全界)。减张后(或加做减张切口后)端端缝合。包扎。不含病理学检查、耳廓成形。		次		656.00	590.40	1	A
330501004	耳颞部血管瘤切除术	术前设计, 消毒铺巾, 局部麻醉, 切除病变, 血管结扎, 形成皮瓣, 转移皮瓣, 电凝止血, 放置引流, 缝合切口, 包扎固定。		次		607.50	546.75	1	A
330501005	耳息肉摘除术	耳道清洁消毒(有脓液吸净), 用小型圈套器(或微型耳肉芽钳)将耳息肉摘除, 息肉基底用药物或电烧或激光烧灼(以求切除彻底并防止其复发)。术腔用抗菌素纱条填塞。必要时显微镜下操作。不含病理学检查、X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。		次		243.00	218.70	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330501006	耳前瘻管切除术	局部消毒麻醉, 沿瘻管外口注入美蓝示踪。(有因反复感染外漏口已瘢痕闭死)瘻管切除(连同与其粘连之表皮瘢痕), (如伤及		次		270.00	243.00	1	A
330501007	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		次		1125.00	1012.50	1	A
330501008	耳后瘻孔修补术	局部消毒麻醉, 探查耳后瘻孔, 清理瘻孔周围坏死组织, 缝合瘻管, 包扎。		次		243.00	218.70	1	A
330501009	耳前瘻管感染切开引流术	局部消毒麻醉, 依感染腔最隆起处或最低处, 平行皮纹切开, 吸脓, 双氧水浸泡(至少两次), 抗菌素冲洗, 引流。		次		135.00	121.50	1	A
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次		202.50	182.25	1	A
330501011	外耳道肿物活检术	耳道清洁消毒, 用小型圈套器(或微型耳肉芽钳)将耳肿物摘除(或部分钳除), 如为骨性则需用骨凿凿除, 送病理学检查, 术腔用抗菌素纱条填塞。必要时显微镜下操作。不含病理学检查。		次		67.50	60.75	1	A
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术	局部消毒, 用棉片保护鼓膜, 沿耳道长轴用尖刀切开, 吸脓, 双氧水浸泡(至少两次), 抗生素冲洗, 引流。		次		67.50	60.75	1	A
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术	全麻后, 消毒铺巾。局限于软骨部之恶性肿瘤, 外耳道全部切除, 扩大耳甲腔切除, 根据肿物范围扩大腮腺及下颌关节切除。缺损用皮瓣修补。		次		1313.00	1181.70	1	A
330501014	完全断耳再植术	术前设计, 局部麻醉, 消毒铺巾, 清创, 解剖分离需吻合血管, 受区处理, 显微镜下血管吻合和合, 缝合, 包扎固定。		次		1650.00	1485.00	1	A
330501015	部分断耳再植术	消毒铺巾, 术前设计, 局部麻醉, 消毒铺巾, 清创, 解剖分离需吻合血管, 受区处理, 电凝止血, 显微镜下血管吻合和合, 缝合, 包扎固定。		次		1031.00	927.90	1	A
330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次		1781.00	1602.90	2	A
330501017	分期耳廓成形术	含取材、材料和植皮		次		1125.00	1012.50	2	A
330501018	耳廓再造术	含部分再造; 不含皮肤扩张术		次		2063.00	1856.70	2	A
330501019	耳廓畸形矫正术	含招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次		1500.00	1350.00	3	A
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次		375.00	337.50	3	A
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次		1875.00	1687.50	1	A
330502	中耳手术								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330502001	鼓膜置管术	局麻或全麻, 耳道消毒, 鼓膜麻醉, 切开, 吸尽鼓室分泌物, 激素浸泡, 置入通气管。必要时显微镜下操作。		次		135.00	121.50	1	A
330502002	鼓膜切开术	局麻或全麻, 耳道消毒, 鼓膜麻醉, 切开, 吸尽鼓室分泌物, 激素浸泡。必要时显微镜下操作。		次		108.00	97.20	1	A
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次		675.00	607.50	1	A
330502004	经耳内窥镜鼓膜修补术	含取筋膜		次		675.00	607.50	1	A
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次		1500.00	1350.00	1	A
330502006	二次镫骨底板切除术			次		2063.00	1856.70	1	A
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术	局麻或全麻, 耳道消毒, 鼓膜掀开, 暴露砧镫关节及镫骨全貌, 分离砧镫骨关节, 剪断镫骨前后弓, 用二氧化碳激光于底板打孔(可更有效防止切除过程的出血, 保护内耳), 微型钩钩除(切除)全部镫骨底板, 脂肪填塞后复位镫骨及砧镫骨关节, 鼓膜复位, 耳道填塞。不含面神经监测。		次		1875.00	1687.50	1	A
330502008	听骨链松解术	局麻或全麻, 耳道消毒, 鼓膜掀开, 暴露砧镫关节及镫骨, 松解听骨周围之粘连, 直至听骨链完整弹性活动。鼓膜复位, 耳道填塞。不含面神经监测。		次		938.00	844.20	1	A
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术; 包括I—V型		次		1781.00	1602.90	1	A
330502010	人工听骨听力重建术			次		1875.00	1687.50	1	A
330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次		607.50	546.75	1	A
330502012	咽鼓管扩张术			次		270.00	243.00	1	A
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次		1594.00	1434.60	1	A
330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除; 不含鼓室成形		次		513.00	461.70	1	A
330502015	完璧式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除; 不含鼓室成形		次		1125.00	1012.50	1	A
330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术; 不含鼓室成形和听骨链重建		次		938.00	844.20	1	A
330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术; 不含鼓室成形和听骨链重建		次		938.00	844.20	1	A
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次		1219.00	1097.10	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次		1969.01	1772.10	1	A
330502020	电子耳蜗植入术	全麻, 消毒铺巾, 耳后切开, 乳突骨骼化, 保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝, 自蜗窗导入电极用脂肪充填或生物胶加固。于颅骨上做一骨龛放置体外感应器, 缝合切口, 包扎。不含移植材料切取。		次		3000.02	2700.00	1	A
330503	内耳及其他耳部手术								
330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次		1594.01	1434.60	1	A
330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌注术、		次		1594.01	1434.60	1	A
330503003	内耳淋巴囊减压术	全麻, 消毒铺巾, 耳后切开, 乳突骨骼化, 迷路后寻至内淋巴囊, 造漏, 脂肪填塞, 缝合切口, 包扎。不含面神经监测。		次		1031.01	927.90	1	A
330503004	岩浅大神经切断术	全麻, 消毒铺巾, 耳后切开, 乳突骨骼化, 迷路后寻面神经第一分支岩浅大神经, 切断, 脂肪填塞。缝合切口, 包扎。		次		938.00	844.20	1	A
330503005	翼管神经切断术			次		△	△	3	A
330503006	鼓丛切除术			次		938.00	844.20	1	A
330503007	鼓索神经切断术			次		1275.01	1147.50	1	A
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次		1969.01	1772.10	1	A
330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次		938.00	844.20	1	A
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术	全麻, 消毒铺巾, 耳后切开, 乳突骨骼化, 迷路切除, 至岩尖, 分离肿瘤, 保护面神经, 切除肿瘤, 脂肪填塞, 缝合切口, 包扎。不含面神经监测。		次		1969.01	1772.10	1	A
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术	全麻, 消毒铺巾, 耳前切开, 颅骨开窗, 释放脑脊液, 压缩颞叶, 寻至岩尖, 辨明肿瘤, 保护面神经、半规管, 切除肿瘤, 脂肪填塞。缝合切口, 包扎。不含面神经监测。		次		1781.01	1602.90	1	A
330503012	经迷路岩尖引流术	全麻, 消毒铺巾, 耳后切开, 乳突骨骼化, 迷路段暴露岩尖, 探查脓肿, 并冲洗引流。缝合切口, 包扎。		次		1781.01	1602.90	1	A
330503013	经中颅窝岩尖引流术	麻醉消毒铺巾, 沿患侧耳部上方切开暴露露骨, 电锯切开, 经中颅窝暴露岩尖, 探查脓肿, 冲洗引流, 缝合包扎。		次		1594.01	1434.60	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次		1219.00	1097.10	1	A
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次		1594.00	1434.60	1	A
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次		2063.00	1856.70	1	A
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术	消毒铺巾, 耳后局麻切开, 暴露脓腔, 盐水及抗生素冲洗, 刮出肉芽组织及坏死组织, 防止引流。包扎。		次		135.00	121.50	1	A
330503018	经乳突脑脓肿穿刺引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿穿刺或切开引流		次		1031.00	927.90	1	A
330503019	经乳突硬膜外脓肿穿刺引流或切开术	含乳突根治手术		次		1594.00	1434.60	1	A
3306	鼻、口、咽部手术								
330601	鼻部手术								
330601001	鼻外伤清创缝合术	消毒铺巾, 1%利多卡因局部麻醉或全麻后, 生理盐水冲洗伤口, 双氧水冲洗, 外鼻、鼻前庭撕裂处皮肤黏膜修整尽可能按原有外形对位, 若有一定的缺损, 松解皮下组织, 必要时可应用小的转移皮瓣尽可能恢复原有外鼻形态和功能, 尽可能保留原有的鼻翼软骨, 应用碘酒清洗, 保持鼻小柱及鼻中隔原有解剖形态及位置, 前鼻孔外形, 防止粘连狭窄, 外伤清创缝合术, 鼻腔及前鼻孔填塞止血材料及扩张材料。		次	复杂病变加收50元	202.50	182.25	1	A
330601002	鼻骨折整复术			次		337.50	303.75	1	A
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次		877.50	789.75	1	A
330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术; 不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次		△	△	3	A
330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次		810.00	729.00	1	A
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次		108.00	97.20	1	A
330601007	鼻腔异物取出术	成人可黏膜表面麻醉, 幼儿可由家长或护士固定患儿同步, 难取异物可以全麻, 前鼻镜下以鼻腔异物钩或其它器械行鼻腔异物取出术。		次	单侧	67.50	60.75	1	A
330601008	下鼻甲部分切除术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉, 1%麻黄素收缩, 前鼻镜下, 收缩鼻腔后, 应用下鼻甲剪剪去部分肥厚增生的下鼻甲黏膜, 应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。		次	单侧	202.50	182.25	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330601009	中鼻甲部分切除术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉, 1%麻黄素面片或纱条收缩, 前鼻镜下, 收缩鼻腔后, 应用鼻甲剪、小圆刀切除病变或肥大的中鼻甲, 扩大鼻腔同期的空间, 应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。		次	单侧	202.50	182.25	1	A
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术	消毒铺巾, 麻醉后, 鼻翼肿瘤切除术, 缺损处应用转移皮瓣, 鼻翼成形术, 术后包扎固定, 肿物送病理。不含病理学检查。		次		675.00	607.50	1	A
330601011	鼻前庭囊肿切除术	消毒铺巾, 局麻或全麻后, 一侧唇龈沟进路, 切开黏膜分离暴露鼻前庭, 暴露囊肿分离并摘除, 术腔止血, 生理盐水冲洗, 缝合切口, 患侧上唇部位应用敷料加压, 鼻腔黏膜若有破损, 可填塞凡士林纱条或其它鼻腔填塞材料。		次		540.00	486.00	1	A
330601012	鼻息肉摘除术			次	单侧	202.50	182.25	1	A
330601013	鼻中隔粘膜划痕术	消毒铺巾, 麻醉后, 前鼻镜下或鼻内镜下, 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉, 1%麻黄素面片或纱条收缩, 于鼻中隔前端出血处的黏膜应用小球刀划痕, 患侧术腔填塞止血。		次		135.00	121.50	1	A
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次		713.00	641.70	1	A
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次		1219.00	1097.10	1	A
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次		188.00	169.20	1	A
330601018	筛动脉结扎术	麻醉后, 鼻内眦出切开皮肤分离, 暴露内眦韧带后1.5毫米筛前孔, 分离筛前动脉, 丝线结扎, 缝合伤口。包扎固定。		次		513.00	461.70	1	A
330601019	筛前神经切断术			次		337.50	303.75	1	A
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次		1875.00	1687.50	1	A
330601021	经鼻鼻腔、鼻窦肿瘤切除术			次		1781.00	1602.90	1	A
330601022	隆鼻术		假体材料	次		844.00	759.60	3	A
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体植入材料	次		844.00	759.60	3	A
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术	消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 分离鼻大翼软骨内侧脚, 鼻中隔软骨上缘背筋膜下腔隙, 双极电凝止血, 雕刻并置入假体, 局部改形, 必要时行皮瓣转移, 缝合切口。不含皮瓣转移术。	植入材料	次		1350.00	1215.00	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330601025	鼻畸形矫正术			次		975.00	877.50	3	A
330601026	鼻再造术		植入材料(支架)	次		2438.02	194.20	3	A
330601027	鼻孔狭窄或闭锁修复术			次		1875.01	1687.50	1	A
330601028	后鼻孔成形术			次		1781.01	1602.90	1	A
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术	麻醉后, 消毒铺巾, 收缩鼻腔后, 口腔洗必泰冲洗, 与患侧唇龈沟切开, 分离剥离子分离粘骨膜, 暴露梨状孔缘, 分离鼻腔外侧壁, 选取已取材好的骨质或羟基磷灰石材料充填, 鼻腔填压, 切口缝合。患侧唇龈沟区敷料压迫。		次		△	△	3	A
330602	副鼻窦手术								
330602001	上颌窦鼻内开窗术	经鼻下鼻道开窗		次		378.00	340.20	1	A
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次		675.00	607.50	1	A
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术	麻醉, 消毒铺巾, 收缩鼻腔后, 口腔冲洗, 于患侧唇龈沟切开, 分离剥离子分离粘骨膜, 暴露上颌窦前壁, 电钻或骨凿打开上颌窦前壁, 切开黏膜, 打开上颌窦后内侧壁, 暴露翼腭窝, 分离神经血管暴露上颌动脉, 结扎或电烧, 鼻腔内填压适当填塞材料。唇龈沟切口缝合。患侧唇龈沟区敷料压迫。		次		675.00	607.50	1	A
330602004	鼻窦异物取出术	鼻外进路经患侧鼻侧切开, 开放鼻窦, 暴露异物, 分离松解, 异物取出术, 术后术腔填塞。防止视神经, 眶纸板损伤, 若异物已经造成损伤可根据病损情况进行修补或减压。不含眶减压、视神经管减压。		次		607.50	546.75	1	A
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术	消毒铺巾, 收缩鼻腔后, 经内镜下或鼻侧切开后梨状孔缘进入鼻腔, 鼻内侧壁于下鼻甲或下鼻道前切开创黏膜, 骨质充填鼻腔缩窄术、其它组织(如羟基磷灰石等)充填术, 术后术腔填塞。		次		837.00	753.30	1	A
330602006	鼻额管扩张术			次		378.00	340.20	1	A
330602007	鼻外额窦开放手术	消毒铺巾, 收缩鼻腔后, 经鼻外进路, 经眉弓处切开, 暴露额窦前壁, 骨钻或骨凿开放额窦前壁, 切开黏膜, 探针由上向下, 扩大额窦口, 进入中鼻道, 清除额窦口病变组织, 术后术腔填塞, 局部缝合包扎固定, 防止损伤额窦后壁、筛前神经及血管。		次		675.00	607.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330602008	鼻内额窦开放手术			次		938.00	844.20	1	A
330602009	鼻外筛窦开放手术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻外患侧鼻侧切开进路，切开皮肤，暴露上颌骨鼻突，咬骨钳咬除骨质，进入鼻腔，开放筛窦，术后术腔填塞，局部缝合包扎固定。		次		837.00	753.30	1	A
330602010	鼻内筛窦开放手术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，应用内镜手术器械、电动切割器开放筛窦，切除勾突，开放筛泡，开放中后组筛窦，直至蝶窦前壁，清除眶纸板周围骨质及黏膜组织，清除前颅底前为额窦口后至蝶窦的蜂房，清除病变组织，术后术腔填塞。		次		938.00	844.20	1	A
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次		1163.00	1046.70	1	A
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次		1163.00	1046.70	1	A
330602013	经鼻内窥镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	蝶窦加收250元	2531.02	2277.90	1	A
330602014	全筛窦切除术			次		△	△	3	A
330603	鼻部其他手术								
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次		1500.00	1350.00	1	A
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次		1594.00	1434.60	1	A
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次		2213.00	1991.70	1	A
330603004	经鼻视神经减压术			次		1781.00	1602.90	1	A
330603005	鼻外视神经减压术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，副肾纱条收缩鼻腔后，经鼻侧切开，开放筛窦，暴露视神经管，骨钻磨薄骨壁，剥离子去除骨壁，暴露视神经，应用尖刀或镰状刀轻轻对神经鞘膜松解，进行减压，术后术腔应用适当的填塞材料填压。		次		1781.00	1602.90	1	A
330603006	经鼻内镜眶减压术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，副肾纱条收缩鼻腔后，应用内镜手术钳和电动切割器开放筛窦，暴露眶内壁，骨钻磨薄骨壁，剥离子去除骨壁，暴露筋膜，应用尖刀或镰状刀轻轻对眶筋膜松解，进行减压，术后术腔应用适当的填塞材料填压。		次		2250.00	2025.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330603007	经鼻内镜脑膜修补术	麻醉, 消毒铺巾, 副肾纱条收缩鼻腔后, 经鼻腔, 鼻窦, 开放筛窦, 查找前颅底缺损处, 清除缺损处肉芽, 暴露病损, 以自体或异体材料修补缺损创面, 碘仿纱条术腔填塞粘合材料封闭颅底。		次		2250.00	2025.00	1	A
330604	口腔颌面一般手术		特殊药物						
330604001	乳牙拔除术	局麻下对乳牙前后牙残冠、残根、不松动乳牙的拔除, 伤口处理。		每牙		13.50	12.15	1	A
330604002	前牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙		27.00	24.30	1	A
330604003	前磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙		33.75	30.38	1	A
330604004	磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙		47.25	42.53	1	A
330604005	复杂牙拔除术	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分别参照执行		每牙		108.00	97.20	1	A
330604006	阻生牙拔除术	完全骨阻生的牙及多生牙参照执行		每牙	中位阻生450元, 低位阻生608元	225.00	202.50	1	A
330604007	拔牙创面搔刮术	干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良分别参照执行	填塞材料	每牙		27.00	24.30	1	A
330604008	牙再植术	嵌入、移位、脱落等分别参照执行; 不含根管治疗	结扎固定材料	每牙		135.00	121.50	1	A
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		270.00	243.00	1	A
330604010	牙槽骨修整术	麻醉, 切开牙龈, 翻瓣, 显露去骨区, 修整修平, 伤口处理。		每牙		54.00	48.60	1	A
330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料、模型、模板	每牙		54.00	48.60	1	A
330604012	颌骨隆突修整术	腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等分别参照执行		次		148.50	133.65	3	A
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次		135.00	121.50	3	A
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次		270.00	243.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次		270.00	243.00	1	A
330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定, 供皮(粘膜)区创面处理; 不含取皮术	创面用材料、固定材料	次		337.50	303.75	1	A
330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型; 不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次		108.00	97.20	1	A
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙		54.00	48.60	1	A
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调; 结扎固定或牵引复位固定分别参照执行	结扎固定材料	次		281.00	252.90	1	A
330604020	颌骨病灶刮除术		冷冻、电灼	次		225.00	202.50	1	A
330604021	皮肤瘻管切除术	麻醉, 切开探查病灶, 切除病灶及瘻管。		次		162.00	145.80	1	A
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙		202.50	182.25	1	A
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙		135.00	121.50	1	A
330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		每牙		270.00	243.00	1	A
330604025	牙外科正畸术		合板、固定材料、腭护板	每牙		300.00	270.00	3	A
330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备, 不含显微根管手术	充填材料	每牙		216.00	194.40	1	A
330604027	根尖搔刮术	消毒, 麻醉, 根据牙位局部情况, 设计切口, 翻瓣, 暴露根尖区病变, 根尖区搔刮, 冲洗, 缝合。		每牙		54.00	48.60	1	A
330604028	睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术	鼻甲、软腭、舌根肥大, 鼻鼾症, 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征分别参照执行		次		△	△	3	A
330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	特殊药物、牙周塞治	每牙	根向、冠向复位切口或远中楔形切除另加收20元	94.50	85.05	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330604030	牙龈再生术			每组		△	△	3	A
330604031	牙龈切除术	牙龈切除及牙龈成形分别参照执行	牙周塞治	每牙		40.50	36.45	1	A
330604032	显微根管外科手术	显微镜下的进行根管内外修复及根尖手术分别参照执行		每根管		188.00	169.20	1	A
330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形; 不含术区牙周塞治		每牙		108.00	97.20	1	A
330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形; 不含术区牙周塞治		每牙		135.00	121.50	1	A
330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	每牙		162.00	145.80	1	A
330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料; 不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙		206.00	185.40	1	A
330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整; 不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙		253.00	227.70	1	A
330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形; 不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙		150.00	135.00	1	A
330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半, 保留部分牙齿外形的修整成形; 不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙		150.00	135.00	1	A
330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定; 不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙		225.00	202.50	1	A
330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定; 不含根管治疗	特殊固定材料	每牙		225.00	202.50	1	A
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等); 含各种组织瓣的获得、制备、移植, 组织瓣的转位, 各种组织瓣的固定缝合; 游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术分别参照执行; 不含术区牙周塞治		每牙		281.00	252.90	1	A
330604043	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断; 不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙		113.00	101.70	1	A
330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线						

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次		202.50	182.25	1	A
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除及成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次		1313.01	1181.70	1	A
330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次		△	△	3	A
330605004	涎腺瘘切除修复术	涎腺瘘切除及瘘修补，腮腺导管改道、成形、再造术分别参照执行		次		750.00	675.00	1	A
330605005	下颌骨部分切除术	下颌骨方块及区段切除分别参照执行；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次		750.00	675.00	1	A
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		844.00	759.60	1	A
330605007	下颌骨扩大切除术	大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除分别参照执行；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次		1031.01	927.90	1	A
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次		1031.01	927.90	1	A
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以上上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次		938.00	844.20	1	A
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次		1500.01	1350.00	1	A
330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次		2250.02	2025.00	1	A
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		2625.02	2362.50	1	A
330605013	颌骨良性病变切除术	上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)分别参照执行。不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次		675.00	607.50	1	A
330605014	舌骨上淋巴清扫术	颌下弧形或T形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣暴露手术区，见到肩胛舌骨肌中央腱后，从此平面向上清扫Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ区蜂窝组织，含颌下腺切除，止血。必要时探查舌神经、舌下神经，伤口处理及关闭。		次		656.00	590.40	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330605015	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) 分别参照执行; 不含舌再造术		次		1125.00	1012.50	1	A
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次		1125.00	1012.50	1	A
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		1125.00	1012.50	1	A
330605018	口底皮样囊肿摘除术	口内从舌颌沟弧形切口或者舌腹正中纵形切口, 入路切开口底黏膜, 剥离口底及部分舌肌, 暴露囊肿并且摘除, 止血, 处理创面, 放入引流条, 缝合伤口。		次		713.00	641.70	1	A
330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行; 不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次		1125.00	1012.50	1	A
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤、淋巴瘤切除术	颈面部血管瘤、淋巴瘤手术参照执行	特殊材料	次		1219.00	1097.10	1	A
330605021	口腔颌面部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物	特殊材料	次		337.50	303.75	1	A
330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复; 不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次		844.00	759.60	1	A
330605023	腭部肿瘤局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次		405.00	364.50	1	A
330605024	髁状突肿瘤切除术	含肿物切除及髁状突修整; 不含人造关节植入	特殊材料	次		938.00	844.20	1	A
330605025	颞部肿瘤切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行; 不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	不含浅表性肿物	656.00	590.40	1	A
330605026	颌骨纤维异常增殖症切除成形术	异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术分别参照执行		次		750.00	675.00	1	A
330605027	腮腺浅叶肿瘤切除术	腮腺区肿物切除, 腮腺浅叶切除及面神经解剖术分别参照执行; 不含面神经修复术		次		1031.00	927.90	1	A
330605028	腮腺全切除术	腮腺深叶肿物切除, 腮腺切除及面神经解剖术分别参照执行; 不含面神经修复术		次	升支截断复位固定加收200元	1313.00	1181.70	1	A
330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	腮腺深叶肿物切除, 腮腺切除及面神经解剖术分别参照执行; 不含面神经修复术		次		1875.00	1687.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位		67.50	60.75	1	A
330605031	鳃裂囊肿切除术	鳃裂瘻切除术参照执行		次		713.00	641.70	1	A
330605032	涎腺导管结石取石术	指麻醉下口内或口外皮肤切开, 探查导管, 明确结石后导管结石取出, 导管冲洗, 缝合导管破损口及伤口。		次		108.00	97.20	1	A
330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检术; 不含肿物切除术	特殊材料	次	切除术加收50%	472.50	425.25	1	A
330605034	舌下腺切除术	指口内舌颌沟切口, 切开黏膜和黏膜下层, 显露舌下腺, 探查舌神经和颌下腺导管走行, 并摘除舌下腺, 处理创面, 缝合伤口。		次		405.00	364.50	1	A
330605035	舌下腺囊肿袋形术	在舌下腺囊肿表面, 切除圆形或卵圆形黏膜和囊壁, 然后囊肿壁和口底黏膜拉拢缝合。	填塞材料	次		162.00	145.80	1	A
330605036	颌下腺切除术	含切开翻瓣, 颌外动、静脉结扎、舌神经处理颌下腺摘除, 导管结扎及神经处理。		次		513.00	461.70	1	A
330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、米复锯						
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次		162.00	145.80	1	A
330606002	巨舌畸形矫正术	对淋巴管瘤、血管畸形及先天性巨舌畸形进行治疗。设计切除肥大舌体, 止血, 缝合。		次		750.00	675.00	1	A
330606003	舌再造术			次		938.00	844.20	1	A
330606004	腭弓成形术	舌腭弓或咽腭弓成形术分别参照执行		次		270.00	243.00	1	A
330606005	腭帆缩短术	含设计, 浸润麻醉, 切开, 分离, 组织瓣转移成形, 伤口缝合。		次		337.50	303.75	1	A
330606006	腭咽成形术	消毒铺巾, 开口器暴露咽腔, 可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔, 切除双侧扁桃体, 沿悬雍垂两侧切开、切除部分组织, 电烧、缝合止血, 缝合切口扩大鼻咽、口咽腔。		次		337.50	303.75	1	A
330606007	悬雍垂缩短术	消毒铺巾, 设计切口, 局部注射肿胀液, 软硬腭交界处切除部分黏膜, 暴露其下肌肉, 缩短缝合。		次		378.00	340.20	1	A
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)	消毒铺巾, 设计切口, 局部注射肿胀液, 分离剪除腭咽弓和腭舌弓间的黏膜和黏膜下组织, 将腭咽弓和腭舌肌缝合。		次	激光加收100元, 等离子技术加收100%	540.00	486.00	1	A
330606009	唇畸形矫正术	厚唇、重唇、薄唇、唇弓不齐等分别参照执行; 不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次		675.00	607.50	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330606010	唇缺损修复术	部分或全唇缺损分别参照执行；不含岛状组织瓣切取移转术		次		844.00	759.60	1	A
330606011	单侧不完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行		次	双侧加收50%	540.00	486.00	1	A
330606012	单侧完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行；不含犁骨瓣修复术		次	双侧加收50%	675.00	607.50	1	A
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣形成及硬腭前部裂隙关闭		次		469.00	422.10	1	A
330606014	I° 腭裂兰氏修复术	悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术分别参照执行		次		563.00	506.70	1	A
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	硬、软腭裂修复术分别参照执行		次		938.00	844.20	1	A
330606016	III° 腭裂兰氏修复术	单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术分别参照执行		次	每加一侧加收200元	938.00	844.20	1	A
330606017	反向双“Z”腭裂修复术	腭裂兰氏修复、软腭延长术分别参照执行		次	每加一侧加收200元	938.00	844.20	1	A
330606018	单瓣、二瓣后退腭裂修复术	腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术分别参照执行		次	每加一侧加收200元	844.00	759.60	1	A
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术分别参照执行；不含组织瓣切取移转术		次	每加一侧加收200元	938.00	844.20	1	A
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术分别参照执行		次	每加一侧加收200元	900.00	810.00	1	A
330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形术；不含腭部裂隙关闭		次		938.00	844.20	1	A
330606022	咽后嵴成形术	消毒铺巾，设计切口，切开，植入充填材料或在咽后壁两侧各形成一个纵行咽瓣，各旋转90°，缝合形成咽后嵴。		次		563.00	506.70	1	A
330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形术；不含腭部裂隙关闭		次		713.00	641.70	1	A
330606024	牙槽突裂植骨成形术	牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘻修补术分别参照执行；不含取骨术	特殊植入材料	次		600.00	540.00	1	A
330606025	齿龈成形术	游离粘膜移植、游离植皮术分别参照执行；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次		450.00	405.00	1	A
330606026	口鼻腔前庭瘻修补术	指麻醉下进行切口设计，浸润麻醉，瘻周围黏骨膜切开分离，转移、滑行粘膜瓣，关闭瘻口。		次		413.00	371.70	1	A
330606027	面横裂修复术	含局部组织瓣制备及面部裂隙关闭		次		540.00	486.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复; 包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次		750.00	675.00	1	A
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; 舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复分别参照执行		次		1500.00	1350.00	1	A
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术	指颌面部软组织、骨组织复合缺损的修复。含受床准备, 血管准备、血管吻合, 肌皮骨瓣就位塑形与移植固定, 颌间固定。手术需使用微动力系统。不含带血管游离肌皮骨瓣切取。	特殊固定材料	次	显微镜吻合加收200元	1500.00	1350.00	1	A
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	采用韦伯切口, 含受床及血管准备, 解剖出颞浅动静脉或者颌外动静脉为供区营养血管, 供骨成形, 骨瓣连接固定, 显微镜下微血管吻合, 受区伤口处理。手术需使用微动力系统。		次		1500.00	1350.00	1	A
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次		750.00	675.00	1	A
330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次		938.00	844.20	1	A
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次		750.00	675.00	1	A
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次		1125.00	1012.50	1	A
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次		1125.00	1012.50	1	A
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次		563.00	506.70	1	A
330606038	皮瓣、肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次		563.00	506.70	1	A
330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次		337.50	303.75	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330606040	经颈部茎突过长切除术	指麻醉下切开，翻瓣，过长的茎突探查，切除，伤口关闭。		次		563.00	506.70	1	A
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次		563.00	506.70	1	A
330607	口腔正颌手术	含来复锯；微型骨动力系统；光导纤维							
330607001	上颌雷弗特(LEFORT) I型截骨术	上颌Le Fort I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌	上颌LeFort分块截骨术加收200元	1688.00	1519.20	3	A
330607002	上颌雷弗特(LEFORT) II型截骨术	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌		2063.00	1856.70	3	A
330607003	上颌雷弗特(LEFORT) III型截骨术	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌		2250.00	2025.00	3	A
330607004	上颌牙骨段截骨术	上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌		1031.00	927.90	3	A
330607005	下颌升支截骨术	下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单侧		1313.00	1181.70	3	A
330607006	下颌体部截骨术	下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	次		1313.00	1181.70	3	A
330607007	下颌根尖下截骨术	下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	次		1031.00	927.90	3	A
330607008	下颌下缘去骨成形术	可选用口内或口外手术进路。口外经颌下切口，分层切开，显露下颌骨体，口内经路沿下颌前庭沟切开黏膜达骨面，骨膜下分离并显露下颌骨。按照设计用微型骨锯在下颌骨体作截骨至下颌骨达到设计形态，进一步修整骨断面及外形。术中注意保护并妥善处理下牙槽神经血管束、面神经、面动静脉。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统。		次		1031.00	927.90	3	A
330607009	下颌骨去骨皮质术			次		1031.00	927.90	3	A
330607011	水平截骨颏成形术	不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	次		1500.00	1350.00	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330607012	颈部截骨前徙舌骨悬吊术	颈部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行; 不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次		1125.00	1012.50	3	A
330607013	颌骨延长骨生成术	上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术分别参照执行	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	骨延长器置入后的加力加收150元	1313.00	1181.70	3	A
330607014	颧骨颧弓成型术	矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行; 不含骨切取	特殊材料	单侧		1219.00	1097.10	3	A
330607015	颞下颌关节盘手术	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分别参照执行; 不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧		1313.00	1181.70	1	A
330607016	髁状突高位切除术	髁状突高位切除术或髁状突关节面的磨光术分别参照执行	特殊缝线	单侧		938.00	844.20	1	A
330607017	颞下颌关节成形术	骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术分别参照执行; 不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧		1313.00	1181.70	1	A
330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统; 来复锯; 光导纤维							
330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理; 包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合; 不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次		750.00	675.00	1	A
330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理; 包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合; 不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次		405.00	364.50	1	A
330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理; 包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合; 不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次		270.00	243.00	1	A
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌		202.50	182.25	1	A
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌		405.00	364.50	1	A
330608006	颌骨骨折外固定术	包括: 1. 复位, 颌骨骨折悬吊固定术; 2. 颧骨、颧弓骨折	外固定器	单颌		378.00	340.20	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330608007	髌状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定。髌状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形分别参照执行	特殊器械	单侧		938.00	844.20	1	A
330608008	髌状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧		938.00	844.20	1	A
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	颌间固定、坚固内固定术分别参照执行	特殊材料	单颌	线型 500元/单颌；粉碎性750元/单颌	1406.00	1265.40	1	A
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	线型 600元/单颌；粉碎性900元/单颌	1688.00	1519.20	1	A
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复，包括颧弓骨折	特殊材料	单侧		844.00	759.60	1	A
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧		656.00	590.40	1	A
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折分别参照执行		单颌	双侧颧骨或颧弓骨折加收200元	1125.00	1012.50	1	A
330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次		1125.00	1012.50	1	A
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧		844.00	759.60	1	A
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		938.00	844.20	1	A
330608017	单颌牙弓夹板拆除术	去除结扎丝，取下牙弓夹板，清洗牙列。		单颌		67.50	60.75	1	A
330608018	颌间固定拆除术	拆除上、下颌牙弓夹板橡皮圈及结扎钢丝，取下牙弓夹板，清洗牙列。		单颌		67.50	60.75	1	A
330608019	骨内固定植入物取出术	固定物包括钢板、螺钉、髓内针、克氏针、斯氏针等。手术切开暴露内固定物，并取出之，冲洗缝合伤口。取出内固定物。		单颌		270.00	243.00	1	A
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植分别参照执行；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌		1125.00	1012.50	1	A
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌		1125.00	1012.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行；不含取骨及制备术		单颌		1500.00	1350.00	1	A
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行；不含组织瓣制备术		单颌		1875.00	1687.50	1	A
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	重建代用品	单颌		1125.00	1012.50	1	A
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植分别；参照执行	供骨材料	单颌		1125.00	1012.50	1	A
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)；手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复分别参照执行		单颌		1031.00	927.90	1	A
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌		1125.00	1012.50	1	A
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行；不含带蒂骨制取		单颌		1500.00	1350.00	1	A
330609	口腔种植手术		人工骨及骨代用品						
330609001	牙种植体植入术		种植体	次		563.00	506.70	2	A
330609002	上颌窦底提升术	含取骨术、植骨术		次		938.00	844.20	2	A
330609003	下齿槽神经移位术	局部浸润或阻滞麻醉，切开黏膜，翻瓣显露下颌管颊侧骨壁，使用专用切割钻及配套系列工作头，下颌管颊侧骨壁开窗，显露下牙槽神经，利用特殊剥离器将神经牵向颊侧。		次		563.00	506.70	2	A
330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次		375.00	337.50	2	A
330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨术、植骨术、骨坚固内固定术	固定用钛板及钛螺钉	次		844.00	759.60	1	A
330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定	特殊吻合线	次		844.00	759.60	1	A
330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法		次		656.00	590.40	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330609008	引导骨组织再生术	局部麻醉, 彻底清除种植体周围骨缺损区或牙槽突骨缺损区表面的软组织, 准备植骨床, 局部取自体骨, 将植骨材料(自体骨和/或骨代用品)植于缺损区, 表面覆盖生物隔膜, 必要时用膜固定钉加以固定, 软组织瓣减张处理, 伤口严密缝合。	生物膜、固定钉	次		375.00	337.50	1	A
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入分别参照执行	特殊种植体	次		656.00	590.40	1	A
330609010	种植体二期手术	含牙乳头形成术及附着龈增宽术; 不含软组织移植术	基台	次		375.00	337.50	2	A
330609011	种植体取出术			次		135.00	121.50	2	A
330609012	骨挤压术			次		188.00	169.20	2	A
330609013	种植体周软组织成形术	局部浸润或阻滞麻醉, 采用局部三角瓣旋转、组织滑行等方法。		次		△	△	3	A
330610	扁桃体和腺样体手术								
330610001	扁桃体切除术	残体切除、挤切分别参照执行		次		563.00	506.70	1	A
330610002	腺样体刮除术	局麻或全麻, 局麻时需要助手协助固定患者头部及肩部, 防止患者手术时疼痛是活动影响手术, 压舌板或开口器暴露咽腔, 可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔, 应用腺样体刮匙刮出腺样体, 棉球压迫或电烧止血。		次		563.00	506.70	1	A
330610003	舌扁桃体切除术	全麻下, 开口器暴露咽腔, 可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔, 应用圈套器, 电烧, 电动吸切器切除舌扁桃体, 电烧、缝合止血。		次		270.00	243.00	1	A
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术	1%地卡因咽部表面麻醉, 压舌板压迫暴露咽腔, 在穿刺点处切开脓腔, 吸出脓液, 做培养, 生理盐水冲洗或抗生素盐水冲洗。不含脓培养、药敏。		次		188.00	169.20	1	A
330611	咽部手术								
330611001	咽后壁脓肿切开引流术	1%地卡因咽部表面麻醉, 或全麻插管, 可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔, 垂头仰卧位, 压舌板压迫暴露咽腔, 应用尖刀切开脓腔, 吸引脓液做培养, 生理盐水冲洗, 或抗生素盐水冲洗。不含脓培养、药敏。		次		469.00	422.10	1	A
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术	消毒铺巾, 取颈侧部切开皮肤、需要应用电锯下颌骨裂开暴露术野, 暴露鼻咽部, 分离并切除肿瘤, 鼻咽部止血, 腭部黏膜缝合。不含预防性气管切开。		次		1500.00	1350.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术	消毒铺巾，取硬腭黏骨膜切口，去除部分腭骨水平板，暴露鼻咽部，切除肿瘤，鼻咽部止血，碘仿纱条鼻腔填塞，腭部黏膜缝合，有时需要鼻内镜辅助下操作。不含鼻内镜使用。		次		1688.01	1519.20	1	A
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次		2156.01	1940.40	1	A
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次		1781.01	1602.90	1	A
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术	全麻经口气管插管，颈部切口，暴露重要的神经血管，结扎瘤体滋养血管，切除肿瘤，封闭术腔，缝合切口，如瘤体高位需行下颌骨裂开暴露术野，或做预防性气管切开则后者单独计费，如为颈动脉体瘤行 I 期血管重建。电烧止血，加压包扎，放置引流。不含气管切开、血管重建。		次		1781.01	1602.90	1	A
330611007	颈侧径路食管肿瘤切除术	全麻插管，颈侧切口，咽侧或食道侧壁进入咽腔或食道腔内，直视下切除肿瘤，原位缝合关闭，电烧止血，加压包扎，放置引流。		次		2063.01	1856.70	1	A
330611008	咽痿皮瓣修复术	局麻或全麻，根据痿口大小，设计所用修复组织类型，局部皮瓣或直接拉拢缝合，或带蒂游离组织瓣修复。不含皮瓣修复。		次		1125.01	1012.50	1	A
330611009	侧颅底切除术	上头架，麻醉，消毒铺巾，经颞骨、颞下窝入路，切开皮肤至颅骨，电锯电钻颅骨切开，暴露侧颅底肿瘤，显微镜下切除肿瘤，粘合材料封闭颅底，复位颅骨，缝合包扎。		次		2625.02	2362.50	1	A
3307	7、呼吸系统手术								
330701	喉及气管手术								
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	活检术、喉部异物取出分别参照执行		次	咽部异物取出，每次50元。纤维喉镜加收50元	472.50	425.25	1	A
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术	局麻气管切开，插管全麻，颈部横行切口，分离皮下组织、颈阔肌、带状肌，喉裂开暴露喉腔，可从一侧或喉喉部进入喉腔，暴露肿瘤并切除，修复缺损部位黏膜，逐层缝合，防止引流，加压包扎。		次		750.00	675.00	1	A
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次		67.50	60.75	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330701004	环甲膜切开术	局麻, 消毒铺巾, 环甲膜水平切开皮肤, 环甲膜, 钝性分离撑开器暴露喉腔, 置入气管套管或麻醉导管并固定。		次		270.00	243.00	1	A
330701005	气管切开术	消毒铺巾, 局麻, 切皮, 分离皮下组织及带状肌, 暴露气管前壁, 横形或纵形切开气管前壁, 置入气管套管或麻醉导管, 缝合部分切口。		次		337.50	303.75	1	A
330701006	喉全切除术	局麻气管切开, 自气管造瘘口置入麻醉导管全麻, 分离颈部皮瓣, 分离带状肌暴露喉体, 切断附着于舌骨的带状肌, 切断结扎喉上血管, 切开咽缩肌、咽黏膜, 切除全喉, 封闭咽腔, 置引流, 缝合皮下组织, 皮肤切口, 气管断端与颈部皮肤缝合造		次		1406.00	1265.40	1	A
330701007	喉全切除术后发音管安装术	全麻, 硬质食道镜经口插入下咽食道, 经气管后壁向食管腔穿刺, 度量人工食道长度, 置入发音管, 固定。	发音管	次		563.00	506.70	1	A
330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次		2344.02	2109.60	1	A
330701009	全喉切除咽气管吻合术	局麻气管切开, 自气管造瘘口置入麻醉导管全麻, 分离颈部皮瓣, 分离带状肌暴露喉体, 切断附着于舌骨的带状肌, 切断结扎喉上血管, 切开咽缩肌、咽黏膜, 切除全喉, 封闭咽腔, 置引流, 缝合皮下组织, 皮肤切口, 气管断端与颈部皮肤缝合造瘘。缝合并放置引流, 加压包扎。清醒后更换气管套管。不含颈淋巴结清扫。		次		2344.02	2109.60	1	A
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次		1594.00	1434.60	1	A
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术	局麻气管切开, 插管全麻。环甲膜或咽侧进入喉腔, 直视下切除含一侧半喉连双侧声门上, 健侧仅保留一声带及杓, 利用带状肌或舌骨瓣重建喉腔。缝合并放置引流, 加压包扎。不含颈淋巴结清扫。		次		1688.00	1519.20	1	A
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术	局麻气管切开, 插管全麻, 环甲膜入喉腔, 纵行裂开甲状软骨板, 直视下切除含一侧半喉, 利用甲状软骨外骨膜、带状肌或舌骨瓣重建喉腔。缝合并放置引流, 加压包扎。不含颈淋巴结清扫。		次		1688.00	1519.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术	局麻气管切开, 插管全麻, 环甲膜入喉腔, 纵行裂开甲状软骨板, 直视下切除含一侧半喉, 利用甲状软骨外骨膜、带状肌或舌骨瓣重建喉腔。缝合并放置引流, 加压包扎。不含颈淋巴结清扫。		次		1781.01	1602.90	1	A
330701014	声门上水平喉切除术	局麻气管切开, 插管全麻, 舌骨水平咽侧进入喉腔, 直视下切除声门上会厌、会厌前间隙、双侧杓会厌襞、喉室及室带, 并自前连合上水平水平裂开甲状软骨板, 将舌根与残喉甲状软骨断端缝合关闭喉腔。缝合并放置引流, 加压包扎。不含颈淋巴结清扫。		次		1594.01	1434.60	1	A
330701015	梨状窝癌切除术	行局麻气管切开, 自气管切开口置入麻醉导管全麻, 作颈部切口, 分离颈部皮瓣, 分离带状肌暴露健侧喉体, 保留正常的甲状软骨膜, 自患侧切开甲状软骨外骨膜, 分离患侧梨状窝内壁, 自咽侧进入咽腔, 行梨状窝切除, 颈淋巴结清扫, 残端黏膜缝合关闭咽腔。		次		1500.01	1350.00	1	A
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术	行局麻气管切开, 插管全麻。自气管切开口置入麻醉导管全麻, 作颈部切口, 分离颈部皮瓣, 分离带状肌暴露健侧喉体, 自舌骨水平切断舌骨上下肌群, 切开进入咽腔, 自上而下切除全喉及下咽, 并由胸科辅助行全食道拔脱, 上提胃与咽腔残端黏膜对位缝合重建咽腔食道。缝合并放置引流, 加压包扎。不含淋巴结清扫。		次		3188.02	2869.20	1	A
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次		1969.01	1772.10	1	A
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术	全麻, 消毒铺巾, 支撑喉镜暴露喉腔, 显微镜、内镜引导下, 应用扩张探子进行喉狭窄扩张。据情况行气管切开。不含监护、气管切开。		次		844.00	759.60	1	A
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次		607.50	546.75	1	A
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术	全麻, 消毒铺巾, 颈部切口, 喉或气管裂开, 暴露狭窄部位, 松解瘢痕, “T”管置入, 调整位置, 缝合切口, 放置引流, 加压包扎。不含监护。	植入材料	次		1688.01	1519.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330701021	喉部神经肌蒂移植术	全麻, 消毒铺巾, 颈部切口, 逐层分离皮肤, 皮下, 颈阔肌, 带状肌, 暴露患侧喉返神经, 选取膈神经或其它神经(舌下神经、颈袢)游离松解, 进行神经吻合或神经和喉肌的吻合, 缝合伤口防止引流, 加压包扎。必要时行气管切开。不含气管切开。		次		1594.00	1434.60	1	A
330701022	喉良性肿瘤切除术	咽肿瘤参照执行		次	经支撑喉镜加收50元	750.00	675.00	1	A
330701023	喉裂开声带切除术	颈前皮纹横切开或纵切口, 分离双侧带状肌, 暴露喉体前份, 自正中纵行切开甲状软骨板, 进入喉腔, 直视下行病变侧声带切除, 利用喉室或室带黏膜与声门下黏膜缝合关闭术腔, 软骨板对位缝合关闭喉腔。必要时行气管切开。不含气管切开。		次		1594.00	1434.60	1	A
330701024	喉裂开肿瘤切除术	颈前皮纹横切开或纵切口, 分离双侧带状肌, 暴露喉体前份, 自正中纵行切开甲状软骨板, 进入喉腔, 直视下行一定安全界下肿瘤切除, 多数利用喉腔内黏膜重建喉腔, 或术腔旷置, 软骨板关闭喉腔。据情况行气管切开。不含气管切开。		次		938.00	844.20	1	A
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	喉瘢痕切除术参照执行		次		1500.00	1350.00	1	A
330701026	经颈侧沟状软骨切除声带外移术	全麻, 消毒铺巾, 颈侧切开, 分离皮下、颈前肌群, 暴露喉部一侧后部, 切除沟状软骨, 逐层缝合包扎。		次		1406.00	1265.40	1	A
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术	全麻, 消毒铺巾, 颈部入路, 切开皮肤, 分离皮下、颈前肌群, 暴露狭窄段气管及喉腔, 对狭窄段进行清理, 置入喉模, 逐层缝合包扎。		次		1406.00	1265.40	1	A
330701028	喉气管外伤缝合成形术	局麻气管切开, 经颈部作切口, 分离皮瓣, 分离双侧带状肌, 暴露喉体, 喉黏膜对位缝合, 缝合带状肌肌筋膜, 冲洗术腔, 留置引流, 缝合皮下组织, 皮肤切口, 颈部敷料加压包扎。		次		844.00	759.60	1	A
330701029	喉气管狭窄支架成形术	全麻, 消毒铺巾, 颈部入路, 切开皮肤, 分离皮下颈前肌群, 暴露狭窄段气管及喉腔, 对狭窄段进行清理, 置入支架, 逐层缝合包扎。	支架	次		1688.00	1519.20	1	A
330701030	声带内移术			次		750.00	675.00	1	A
330701031	甲状软骨成形术			次		1500.00	1350.00	1	A
330701032	环关节间接拨动术			次		270.00	243.00	1	A
330701033	环关节直接拨动术			次		270.00	243.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330701034	环甲间距缩短术			次		513.00	461.70	1	A
330701035	环杓关节复位术			次		540.00	486.00	1	A
330701036	会厌脓肿切开引流术	咽腔1%地卡因表面麻醉, 患者垂头仰卧位, 喉直达镜下, 应用镰状刀切开会厌脓肿, 吸引器吸出脓液。		次		270.00	243.00	1	A
330701037	经颈进路会厌肿物切除术	经口全麻插管或气管切开全麻, 颈前上部沿皮纹横行切口, 分离皮下组织颈阔肌, 自甲舌膜进入咽腔, 直视下行会厌肿瘤切除, 缝合关闭咽腔, 加压包扎。可下鼻饲管。肿物送病理。不含病理学检查。		次		1406.00	1265.40	1	A
330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次		656.00	590.40	1	A
330701039	气管、支气管损伤修补术	胸后外侧或前外侧切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀开胸。探查损伤部位, 游离胸内适当长度的气管、支气管, 直接修补或采用其它组织材料(如胸膜等)修补损伤, 恢复气道的连续性和完整性。止血并放置胸腔引流管, 关胸。		次		1500.00	1350.00	1	A
330701040	气管痿修复术	含直接修补或其他组织材料修补和缝线; 不含气管切开	特殊修补材料	次		1500.00	1350.00	1	A
330701041	气管内肿瘤切除术	开胸气管部分切除成形, 气管环状袖状切除再吻合术分别参照执行		次	经内镜加收200元; 激光加收200元	1781.00	1602.90	1	A
330701042	气管成形术	气管隆凸成形术参照执行		次		1875.00	1687.50	1	A
330701043	颈段食管气管痿修补术	经口或气管切开插管全麻, 颈部颈侧入路, 分离带状肌及胸锁乳突肌显露气管食管沟区, 在此处仔细寻找喉返神经, 保护好喉返神经, 对气管食管痿口清理坏死组织, 修补, 逐层缝合, 放置引流管, 敷料加压包扎, 有气管切开的更换套管。		次		1781.00	1602.90	1	A
330701044	颈部囊状水瘤切除术	消毒铺巾, 沿颈侧皮纹切开, 分离掀起皮瓣, 暴露肿物区, 沿包膜暴露分离肿瘤, 保护好周围结构, 完整切除逐层缝合, 防止引流, 加压包扎, 根据病情可气管切开。不含气管切开、病理学检查。		次		938.00	844.20	1	A
330701045	颈部气管造口再造术	局部麻醉或全麻, 消毒铺巾, 原造口周边十字形切口, 切开气管壁, 与颈部皮肤缝合扩大造口。置入气管套管。		次		1406.00	1265.40	1	A
330702	肺和支气管手术								
330702001	肺内异物摘除术			次		△	△	3	A
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330702004	肺减容手术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查减容部位后，用肺缝合器和生物贴膜切除。止血并放置胸腔引流管，关胸。不含病理学检查。		次		△	△	3	A
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次		2813.02	2531.70	1	A
330702010	胸膜肺全切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。于胸膜外径路分离，探查病变部位，解剖血管，结扎切断肺动脉，静脉，切断及闭合主支气管，切除全部壁层胸膜和全肺，可包埋主支气管残端。止血并放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。		次		△	△	3	A
330702011	肺修补术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位并修补肺组织。止血并放置胸腔引流管，关胸。		次		1875.00	1687.50	1	A
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次		△	△	3	A
330702013	自体肺移植术			次		△	△	3	A
330702014	供肺切除术	含修整术		次		△	△	3	A
330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次		△	△	3	A
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术								
330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次		2250.02	2025.00	1	A
330703002	开胸肿瘤特殊治疗			次		1875.00	1687.50	1	A
330703003	开胸探查术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查胸膜腔、胸壁、肺组织、纵隔及淋巴结，电刀或超声刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含活检。		次		2063.04	1856.70	1	A
330703004	开胸止血术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查出血部位、出血量及性质，清创，止血。放置胸腔引流管，关胸。		次		2438.02	2194.20	1	A
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次		1875.00	1687.50	1	A
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次		1125.00	1012.50	1	A
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次		1500.00	1350.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次		1781.00	1602.90	1	A
330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次		2250.00	2025.00	1	A
330703010	胸骨牵引术	胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗分别参照执行		次		750.00	675.00	1	A
330703011	胸壁外伤扩创术	胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术分别参照执行		次		540.00	486.00	1	A
330703012	胸壁肿瘤切除术	胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除分别参照执行	缺损修补材料	次		1500.00	1350.00	1	A
330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损		单侧		2063.00	1856.70	1	A
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次		2063.00	1856.70	1	A
330703015	小儿鸡胸矫正术	胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带，小儿漏斗胸矫正术分别参照执行		次		1406.00	1265.40	1	A
330703016	胸内异物清除术	胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查胸腔内异物部位，解剖并取出异物，必要时对受损伤肺进行修补。胸腔闭式引流，关胸。不含气管、血管修补。		次		1500.00	1350.00	1	A
330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次		270.00	243.00	1	A
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次		△	△	3	A
330703019	胸膜剥脱术	部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术分别参照执行		次		2063.00	1856.70	1	A
330703020	脓胸引流清除术	早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流分别参照执行		次		1313.00	1181.70	1	A
330703021	胸膜活检术			次		750.00	675.00	1	A
330703022	胸膜粘连烙断术	指广泛胸膜粘连造成肺膨胀不全、需要手术治疗者。消毒铺巾，贴膜，开胸探查，电刀松解各种性状的胸膜粘连，暴露胸腔内的组织器官，关胸。		次		945.00	850.50	1	A
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次		1080.00	972.00	1	A
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术	鼻咽部麻醉，润滑，消泡，经鼻或口置入纤维支气管镜，探查气管、支气管，寻找瘘口，经操作通道注入阻塞物。		次		938.00	844.20	1	A
330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次		1969.00	1772.10	1	A
330703026	纵隔肿瘤切除术	含经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人造血管	次		2250.00	2025.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330703027	纵隔气肿切开减压术	皮下气肿切开减压术参照执行		次		525.00	472.50	1	A
330703028	膈肌修补术	急性、慢性膈疝修补术分别参照执行	特殊修补材料	次		1969.01	1772.10	1	A
330703029	膈肌折叠术	含膈肌膨出修补术		次		2063.01	1856.70	1	A
330703030	膈肌肿瘤切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查膈肌肿瘤部位，切除膈肌肿瘤，修补膈肌或者用人工材料修补膈肌缺损，止血并放置胸腔闭式引流管，关胸。	膈肌缺损修补材料	次		2344.02	2109.60	1	A
330703031	膈神经麻痹术	膈神经压榨或切断术分别参照执行		次		1313.01	1181.70	1	A
330703032	先天性膈疝修补术	膈膨升折叠修补术参照执行		次	嵌顿或巨大疝加收200元	1688.01	1519.20	1	A
330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收200元	2813.02	2531.70	1	A
330703034	食管裂孔疝修补术	含经腹、经胸、经胸腔镜或腹腔镜手术、各类修补术及抗返流手术		次		2813.02	2531.70	1	A
3308	心脏及血管系统手术								
330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料						
330801001	二尖瓣闭式扩张术	左右径路分别参照执行		次		2250.02	2025.00	1	A
330801002	二尖瓣直视成形术	各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等分别参照执行	牛心包片、人工瓣膜	次		3188.02	2869.20	1	A
330801003	二尖瓣置换术	保留部分或全部二尖瓣装置分别参照执行	人工瓣膜	次		5063.01	4556.70	1	A
330801004	三尖瓣直视成形术	交界切开、瓣环环缩术分别参照执行	人工瓣膜	次		3750.03	3375.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330801005	三尖瓣置换术	正中切口, 建立体外循环, 经右心房切口显露三尖瓣, 切除病变三尖瓣, 植入人工瓣膜, 关闭切口, 心脏复跳, 止血, 钢丝固定胸骨, 留置引流管, 关胸。	人工瓣膜	次		5250.04	4725.00	1	A
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术 (Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次		5250.04	4725.00	1	A
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次		3188.02	2869.20	1	A
330801008	主动脉瓣直视成形术	正中切口, 建立体外循环, 经升主动脉切口显露主动脉瓣, 行瓣膜成形, 关闭切口, 心脏复跳, 止血, 钢丝固定胸骨, 留置引流管, 关胸。	牛心包片	次		4500.04	4050.00	1	A
330801009	主动脉瓣置换术	正中切口, 建立体外循环, 经升主动脉切口显露主动脉瓣, 切除病变瓣膜, 行人工瓣膜置换, 关闭切口, 心脏复跳, 止血, 钢丝固定胸骨, 留置引流管, 关胸。	人工瓣膜、异体动脉瓣	次		5625.05	5062.50	1	A
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术 (ROSS手术)	正中开胸, 建立体外循环, 切开右心房, 探查心内畸形, 如无其它畸形, 切断主肺动脉, 游离肺动脉瓣及瓣环, 切除主动脉瓣及瓣环, 将肺动脉瓣及瓣环缝至主动脉瓣位置, 带瓣外管道重建肺动脉瓣, 关闭切口, 逐渐撤离体外循环, 留置引流管, 止血, 钢丝固定胸骨, 关胸。不含体外循环。	异体动脉瓣、牛心包片	次		5625.05	5062.50	1	A
330801011	肺动脉瓣置换术	正中切口, 建立体外循环, 经肺动脉切口显露肺动脉瓣, 切除病变肺动脉瓣, 植入人工瓣, 关闭切口, 心脏复跳, 止血, 钢丝固定胸骨, 留置引流管, 关胸。	人工瓣膜	次		3750.03	3375.00	1	A
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术	人工血管	次		4125.03	3712.50	1	A
330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次		5625.05	5062.50	1	A
330801014	双瓣置换术	正中切口, 建立体外循环, 经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣, 经升主动脉切口显露主动脉瓣, 切除病变二尖瓣及主动脉瓣, 植入人工瓣膜, 关闭切口, 心脏复跳, 止血, 钢丝固定胸骨, 留置引流管, 关胸。	人工瓣膜	次	多瓣置换加收500元	6563.05	5906.70	1	A
330801015	瓣周漏修补术	经原入路切口逐层进入, 分离粘连显露原瓣膜手术部位, 找到漏血口, 缝合修补不出血为止, 关胸, 钢丝固定胸骨, 留置引流。		次		5250.04	4725.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330801016	房间隔造口术 (Blabock-Hanlon手术)	切除术参照执行	人工血管	次		3375.03	3037.50	1	A
330801017	房间隔缺损修补术	单心房间隔再造术, I、II孔房缺分别参照执行		次		3750.03	3375.00	1	A
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次		4125.03	3712.50	1	A
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	I孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术分别参照执行	人工血管	次		5250.04	4725.00	1	A
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术	正中开胸, 建立体外循环, 切开右心房, 探查心内畸形, 如无其它畸形, 探查是否伴有其它畸形, 补片修补室间隔缺损, 二尖瓣成形, 补片修补房间隔缺损, 三尖瓣成形, 1片法, 2片法, 关闭切口, 逐渐撤离体外循环, 留置引流管, 止血, 钢丝固定胸骨, 关胸。不含体外循环。		次		5250.04	4725.00	1	A
330801021	卵圆孔修补术	正中开胸, 建立体外循环, 切开右心房, 探查心内畸形, 如无其它畸形, 直接缝合卵圆孔, 关闭切口, 逐渐撤离体外循环, 留置引流管, 止血, 钢丝固定胸骨, 关胸。不含体外循环。		次		3750.03	3375.00	1	A
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次		4500.04	4050.00	1	A
330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次		6000.05	4400.00	1	A
330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次		5625.05	5062.50	1	A
330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室—肺动脉连续		次		5250.04	4725.00	1	A
330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等分别参照执行		次		6750.05	6075.00	1	A
330801027	三房心矫治术	房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术分别参照执行		次		4688.04	4219.20	1	A
330801028	单心室分隔术			次		5250.04	4725.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料等						
330802001	冠状动脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次		4125.03	3712.50	1	A
330802002	冠状动脉起源异常矫治术	正中开胸, 建立体外循环, 切开右心房, 探查心内畸形, 如无其它畸形, 沿冠状动脉上缘切断肺动脉, 剪下冠状动脉成纽扣状, 剪开门型主动脉壁, 将游离下的冠状动脉吻合至主动脉, 补片修补肺动脉壁, 肺动脉远端与近端吻合, 关闭切口, 逐渐撤离体外循环, 留置引流管, 止血, 钢丝固定胸骨, 关胸。不含体外循环。		次		4125.03	3712.50	1	A
330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术; 包括大隐静脉、左侧挠动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	含1支吻合血管, 每增加1支吻合血管加收400元	7500.03	3750.00	1	A
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	瓣成形术参照执行	人工瓣膜	每支吻合血管	含1支吻合血管, 每增加1支吻合血管加收400元	9000.08	3100.00	1	A
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	含1支吻合血管, 每增加1支吻合血管加收400元	9375.08	3437.50	1	A
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管		7125.06	3412.50	1	A
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺) 分别参照执行	银夹	每支吻合血管	经胸腔镜取乳内动脉加收400元	7500.03	3750.00	1	A
330802008	冠状动脉内膜切除术	全麻, 气管插管, 建立或不建立体外循环, 切除靶血管内膜。		次		△	△	3	A
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次		△	△	3	A
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术	正中开胸, 建立体外循环, 切开右心房, 探查心内畸形, 如无其它畸形, 探查是否伴有其它畸形, 通过扩张的冠状静脉窦口或房间隔切口直接关闭或用补片关闭冠状静脉窦的无顶部分, 关闭切口, 逐渐撤离体外循环, 留置引流管, 止血, 钢丝固定胸骨, 关胸。不含体外循环。		次		3188.02	2869.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330802011	上腔静脉—肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧		4688.04	4219.20	1	A
330802012	肺动脉环缩术	正中开胸, 补片环缩主肺动脉, 测右室和左室压, 调整环缩至合适位置, 留置引流管, 止血, 钢丝固定胸骨, 关胸。不含体外循环。		次		3188.02	2869.20	1	A
330802013	肺动脉栓塞摘除术	正中切口开胸, 切开心包, 建立体外循环, 切开肺动脉, 摘除血栓, 关闭切口, 止血, 留置引流管, 关胸。		次		3750.03	3375.00	1	A
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次		2813.02	2531.70	1	A
330802015	主肺动脉窗修补术	正中开胸, 建立体外循环, 切开右心房, 探查心内畸形, 如无其它畸形, 探查是否伴有其它畸形, 补片修补主肺动脉窗, 关闭切口, 逐渐撤离体外循环, 留置引流管, 止血, 钢丝固定胸骨, 关胸。不含体外循环。		次		3000.02	2700.00	1	A
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	经典改良各种术式参照执行		次		3750.03	3375.00	1	A
330802017	全腔肺动脉吻合术	双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术分别参照执行	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次		5625.05	5062.50	1	A
330802018	右室双出口矫治术	内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次		6000.05	5400.00	1	A
330802019	肺动脉闭锁矫治术	室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次		6563.05	5906.70	1	A
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次		3188.02	2869.20	1	A
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	心上型、心下型及心内型、混合型分别参照执行		次		5625.05	5062.50	1	A
330802022	体静脉流入肺静脉侧心房矫治术			次		4125.03	3712.50	1	A
330802023	主动脉缩窄矫治术	主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术分别参照执行	人工血管	次		5625.05	5062.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330802024	左室流出道狭窄疏通术	主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通分别参照执行		次		5625.05	5062.50	1	A
330802025	主动脉根部替换术	Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等分别参照执行	人工瓣膜、人工血管	次		9375.08	8437.50	1	A
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	Darid Yacuob手术参照执行	人工血管	次		6563.05	5906.70	1	A
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	各种类型的加宽方式参照执行	人工血管、牛心包片	次		4125.08	3712.50	1	A
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	窦破到心脏各腔室的处理参照执行		次		5625.05	5062.50	1	A
330802029	升主动脉替换术		人工血管	次		7500.06	6750.00	1	A
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)	升主动脉替换加主动脉瓣替换参照执行	人工血管、人工瓣膜	次		8438.07	7594.20	1	A
330802031	主动脉弓中断矫治术	主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术分别参照执行	人工血管	次		7500.06	6750.00	1	A
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除分别参照执行		次		4125.08	3712.50	1	A
330802033	主动脉弓置换术	全弓、次全弓替换, 除主动脉瓣以外的胸主动脉分别参照执行		次		6938.06	6244.20	1	A
330802034	“象鼻子”技术	弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术分别参照执行	人工血管	次		6938.06	6244.20	1	A
330802036	动脉调转术(动脉Switch术)	完全型大动脉转位、右室双出口分别参照执行		次		8438.07	7594.20	1	A
330802037	心房调转术	各种改良的术式分别参照执行	牛心包片	次		6563.05	5906.70	1	A
330802038	双调转手术(DoubleSwitch手术)	心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术分别参照执行	牛心包片、同种异体血管	次		9375.08	8437.50	1	A
330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次		6938.06	6244.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330802040	房坦型手术 (FontanType手术)	指用于单心室矫治, 包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术)	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次		4688.04	4219.20	1	A
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等分别参照执行		每个部位		6938.06	5244.20	1	A
330802042	永存动脉干修复术			次		6938.06	5244.20	1	A
330802043	复合性人工血管置换术	两种以上的重要术式, 如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等分别参照执行		次		4688.04	4219.20	1	A
330802044	科诺(Konno)手术	左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术分别参照执行	人工血管、人工瓣膜	次		8438.07	594.20	1	A
330802045	外通道手术	左室心尖--主动脉右房--右室, 不含前以表述的特定术式中包含的外通道. 如Rastalli手术等	人工血管	次		6938.06	5244.20	1	A
330803	心脏和心包的其他手术								
330803001	经胸腔镜心包活检术	前胸外侧壁小切口, 胸腔镜下操作, 显露心包, 切取小块心包组织, 关闭切口, 止血, 留置引流管, 关胸。不含病理学检查。		次		2250.02	2025.00	1	A
330803002	心包剥脱术	各种原因所致心包炎的剥脱与松解分别参照执行		次		3000.02	2700.00	1	A
330803003	经胸腔镜心包部分切除术	前胸外侧壁小切口, 胸腔镜下操作, 显露心包, 切除部分心包组织, 关闭切口, 止血, 留置引流管, 关胸。		次		3375.03	3037.50	1	A
330803004	心包肿瘤切除术	正中切口, 显露心包, 建立体外循环, 切除心包肿瘤, 关闭切口, 止血, 钢丝固定胸骨, 留置引流管, 关胸。不含体外循环。		次		2625.02	2362.50	1	A
330803005	心包开窗引流术			次		1620.04	1458.00	1	A
330803006	心外开胸探查术	再次开胸止血、解除心包压塞、清创引流、肿瘤取活检等分别参照执行		次		1875.04	1687.50	1	A
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次		2813.02	2531.70	1	A
330803008	心内异物取出术	心脏各部位及肺动脉内的异物参照执行		次		2813.02	2531.70	1	A
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	心脏各部位的良性肿瘤及囊肿分别参照执行		次	多发肿瘤加收200元	2813.02	2531.70	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术	正中切口, 显露心包, 建立体外循环, 心脏停跳, 切开心脏, 摘除肿瘤, 必要行补片修补心脏缺损, 关闭切口, 心脏复跳, 止血, 钢丝固定胸骨, 留置引流管, 关胸。		次		3750.03	375.00	1	A
330803011	室壁瘤切除术	室壁瘤切除缝合术、左心室成形术分别参照执行	贴片材料	次		4313.03	881.70	1	A
330803012	左房血栓清除术	正中切口, 显露心包, 建立体外循环, 心脏停跳, 切开心脏, 取出血栓, 关闭切口, 心脏复跳, 止血, 钢丝固定胸骨, 留置引流管, 关胸。		次		1875.01	687.50	1	A
330803013	左房折叠术			次		1875.01	687.50	1	A
330803014	左室减容术(Batista手术)	二尖瓣的成型术参照执行		次		3750.03	375.00	1	A
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次		2813.02	531.70	1	A
330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝等); 心内直视射频消融术; 不含心表电生理标测		次	冷冻、电凝等法可分别计价	3750.03	375.00	1	A
330803017	心脏表面临时起搏器安置术	全麻, 正中切口, 开胸, 心脏表面缝置起搏导线, 连接起搏器, 关胸。	起搏导线	次		375.00	337.50	1	A
330803018	激光心肌打孔术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下, 消毒铺巾, 局部麻醉, 穿刺动脉, 放置鞘管, 经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下, 沿引导钢丝将猪尾导管送至左心室内行左心室造影定位靶区域, 标测激光打孔位置。再经鞘管将激光导管送至左心室, 应用激光发生器以一定间隔在标测位置打孔。不含监护、DSA引导。	一次性打孔材料	每孔次		713.00	641.70	1	A
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术	消毒, 全麻(备体外循环), 开胸, 游离背阔肌肌瓣, 安装肌肉刺激器, 包裹心脏, 连接并固定导线, 骨骼肌训练, 留置引流, 关胸。		次		△	△	3	A
330803020	心脏移植术		供体	次		△	△	3	A
330803021	心肺移植术		供体	次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次		△	△	3	A
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管人造血管	次		6563.05	5906.70	1	A
330803024	左右心室辅助泵安装术-含长时间转流术		人工辅助泵	次		△	△	3	A
330803026	左右心室辅助循环			小时		△	△	3	A
330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉窦瘤破裂修补分别参照执行	经冠状动脉窦逆行灌注管	次		4688.04	4219.20	1	A
330803028	连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静脉—静脉转流的操作		次		938.00	844.20	1	A
330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	各种深部组织感染分别参照执行；不含体表伤口感染		次		540.00	486.00	1	A
330803030	肋间动脉重建术	开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温停循环，成形胸降主动脉，并与人工血管吻合。完成其它部位相应手术操作后关胸。不含体外循环。	人工血管	每个吻合口		△	△	3	A
330803031	开胸心脏挤压术	正中切口，切开心包，显露心脏，挤压心脏，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。		次		1500.01	1350.00	1	A
330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等						
330804002	颈静脉瘤成形术	部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除分别参照执行	用于包裹的各种材料	次		938.00	844.20	1	A
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次		1125.01	1012.50	1	A
330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术			次		1125.01	1012.50	1	A
330804005	颈动脉瘤切除+血管移植术	颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用分别参照执行		次		3750.08	3375.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330804006	颈动脉体瘤切除+血管移植术			次		3750.03	375.00	1	A
330804007	颈动脉—腋动脉血管移植术	腋动脉、锁骨下动脉 一颈动脉血管移植术分别参照执行		次		3750.03	375.00	1	A
330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	含大隐静脉取用; 包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合, 系升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥, 再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥; 不含体外循环	人工血管	次		4688.04	219.20	1	A
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用, 包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等); 不含体外循环		次		△	△	3	A
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用, 包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉; 不含体外循环	人工血管	次		△	△	3	A
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用, 包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥; 不含体外循环		次		△	△	3	A
330804012	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥; 不含体外循环		次		4313.03	881.70	1	A
330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次		△	△	3	A
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次		△	△	3	A
330804015	腹主动脉—腔静脉瘘成形术			次		△	△	3	A
330804016	腹主动脉—双股动脉Y型人工血管转流术	双髂动脉、股深动脉成形分别参照执行; 不含腰交感神经节切除	人工血管	次		4313.03	881.70	1	A
330804017	腹主动脉—股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次		4313.03	881.70	1	A
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘分别参照执行; 不含人工血管置换	人工血管	次		△	△	3	A
330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术, 在体外循环下进行; 不含体外循环		次		5625.05	5062.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330804020	布加氏综合症病变段切除术	需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术分别参照执行; 不含体外循环		次		△	△	3	A
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次		△	△	3	A
330804022	布加综合症经右房破膜术	患者取侧卧位, 消毒铺巾, 右侧第4肋间切口, 切开心包, 显露并切开右心房, 手指通过右房进入下腔静脉, 手指或破膜器械穿破隔膜, 缝合右房切口及心包, 止血放置引流后关闭切口。		次		△	△	3	A
330804023	布加综合症经股静脉—右房联合破膜术		球囊扩张管	次		△	△	3	A
330804024	布加综合症肠—房人工血管转流术	包括肠—房或脾—房	人工血管	次		△	△	3	A
330804025	布加综合症肠—颈人工血管转流术	消毒铺巾, 分别行颈部切口和正中开腹。显露肠系膜上静脉和颈内静脉, 在腹部和颈部切口间建立胸骨后隧道, 用人工血管与肠系膜上静脉吻合后, 通过隧道, 人工血管与颈内静脉吻合, 止血放置引流后分别关闭颈、腹部切口。	人工血管	次		△	△	3	A
330804026	布加综合症腔—房人工血管转流术	消毒铺巾, 分别开胸, 开腹, 显露下腔静脉和右心房, 在胸腹之间建立胸骨后隧道, 用人工血管与下腔静脉吻合后, 通过隧道, 人工血管与右心房吻合, 放置胸闭引流和腹腔引流后, 分别关闭胸腹部切口。	人工血管	次		3750.00	3375.00	1	A
330804027	布加综合症腔—肠—房人工血管转流术	消毒铺巾, 分别开胸, 开腹, 显露下腔静脉、肠系膜上静脉和右心房, 在胸腹之间建立胸骨后隧道, 用人工血管与肠系膜上静脉、下腔静脉依次吻合后, 通过隧道, 人工血管与右心房吻	人工血管	次		△	△	3	A
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次		△	△	3	A
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次		△	△	3	A
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流分别参照执行	人工血管	次		△	△	3	A
330804031	无名静脉—上腔静脉人工血管转流术	消毒铺巾, 正中开胸, 游离阻塞上腔静脉, 开腹, 游离显露肾下腔静脉, 建立胸骨后人工血管隧道, 静脉肝素抗凝, 分别行人工血管与无名(上腔)静脉和下腔静脉吻合, 止血冲洗放置引流后关闭切口。	人工血管	次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330804032	脾—肺固定术(脾肺分流术)	患者侧卧于手术台, 消毒铺巾, 左侧第6、7或8肋间胸腹联合切口, 游离脾和左肺, 结扎脾动脉, 切除部分膈肌, 上提脾脏至胸腔与左肺下叶缝合固定, 止血冲洗放置引流后关闭切口。		次		△	△	3	A
330804033	脾肾动脉吻合术			次		2250.00	2025.00	1	A
330804034	肠—腔静脉“H”型架桥转流术	脾—肾架桥转流术、肠—腔直接吻合术分别参照执行		次		△	△	3	A
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次		△	△	3	A
330804036	腔静脉取栓+血管成形术			次		△	△	3	A
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次		△	△	3	A
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股一下腔架桥转流	人工血管	次		△	△	3	A
330804040	股腔前动脉转流术		人工血管	次		△	△	3	A
330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	股一股转流、原位大隐静脉转流分别参照执行	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次		2813.00	2531.70	1	A
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口		△	△	3	A
330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	需双侧取栓或多部位取栓, 每增加一个切口加收50%	2250.00	2025.00	1	A
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次		2625.00	2362.50	1	A
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次		2813.00	2531.70	1	A
330804049	腋股动脉人工血管转流术	消毒铺巾, 患侧锁骨下外横切口, 显露游离腋动脉。腹股沟纵切口, 显露分离股动脉。建立皮下隧道, 静脉肝素抗凝, 人工血管分别与腋动脉和股动脉吻合, 开放阻断, 彻底止血冲洗后放置引流, 关闭切口。	人工血管	次		△	△	3	A
330804050	肢体动静脉修复术	外伤、血管破裂、断裂吻合及补片成形分别参照执行		次	需继续向远端动脉架桥, 每增一支加收200元	2063.00	1856.70	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	含部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次		△	△	3	A
330804053	肢体静脉动脉化			次		△	△	3	A
330804054	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术		次		2250.02	2025.00	1	A
330804055	动静脉人工内瘘人工血管转流术	包括加用其他部位血管做架桥或人工血管架桥	人工血管	次		1969.01	1772.10	1	A
330804056	人工动静脉瘘切除重造术	消毒铺巾，局部切口，游离动静脉瘘，结扎瘘口，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。主要用于肾衰病人血液透析用。		次		1969.01	1772.10	1	A
330804057	外伤性动静脉瘘修	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次		2813.02	2531.70	1	A
330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次		2250.02	2025.00	1	A
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次		△	△	3	A
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧		1688.01	1519.20	1	A
330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	包括下肢大小静脉		单侧		1215.01	1093.50	1	A
330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管移植		次		1875.01	1687.50	1	A
330804065	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次		2813.02	2531.70	1	A
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次		△	△	3	A
330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次		△	△	3	A
330804069	髂内动脉结扎术			次		△	△	3	A
330804070	大隐静脉闭合术			次		△	△	3	A
3309	9、造血及淋巴系统手术								
330900001	淋巴结穿刺术	指全身各部位体表淋巴结。定位，消毒铺巾，穿刺，抽吸细胞成分，送检，压迫止血。不含病理学检查。		次		94.50	85.05	1	A
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位		67.50	60.75	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330900003	颈淋巴结清扫术	颈部双叉切口, 于颈阔肌浅面游离皮瓣, 结扎切断颈外静脉, 切断胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、胸锁乳突肌和颈内静脉, 切开颈动脉鞘, 由下向上清除淋巴结和脂肪组织, 切断甲状腺中(上)静脉、面总静脉, 保护喉上、喉返神经、舌下神经、膈神经, 再由下颌舌骨肌浅面自上而下清除颌下区淋巴结和脂肪, 最后清扫颌下区的淋巴结, 保护面动脉、面神经、舌下神经, 止血, 置管引出固定, 缝合切口。		次		900.00	810.00	1	A
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次		1500.00	1350.00	1	A
330900005	腹股沟淋巴结清除术	含区域淋巴结切除		单侧		563.00	506.70	1	A
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次		2531.02	2277.90	1	A
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次		2531.02	2277.90	1	A
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧		1088.00	979.20	1	A
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次		1088.00	979.20	1	A
330900010	经胸腔镜胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次		2156.00	1940.40	1	A
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人造血管搭桥	人造血管	次		3000.02	2700.00	1	A
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧		△	△	3	A
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管		1688.00	1519.20	1	A
330900014	淋巴结一大隐静脉吻合术	用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位, 患肢侧腹股沟区消毒铺巾, 于腹股沟韧带下方大隐静脉走行区切开皮肤, 在手术显微镜下寻找大隐静脉分支静脉以及腹股沟浅淋巴结, 切断淋巴结, 近心端结扎, 以无损伤显微缝线将匹配静脉近心端与淋巴结远心端行端端吻合, 观察无渗血及渗液后, 间断缝合皮肤切口, 敷料覆盖伤口, 弹力绷带加压包扎。		单侧		1688.00	1519.20	1	A
330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部、瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次		1088.00	979.20	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
330900016	脾部分切除术	左肋缘下切口逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，按预定脾段结扎血管，切除脾段，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。		次		844.00	759.60	1	A
330900017	脾修补术	经左腹直肌或左肋缘下切口逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，缝扎破裂脾脏，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。		次		1275.00	1147.50	1	A
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次		1781.00	1602.90	1	A
330900019	脾切除自体脾移植术	逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，将脾完整切除，处理脾床，将自体脾部分移植网膜内，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。		次		2063.00	1856.70	1	A
330900020	异体脾脏移植术	逐层进腹，探查，游离存留之脾动、静脉血管，手术显微镜下与供体脾动静脉吻合，固定，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。	供体除外	次		2531.00	2277.90	1	A
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次		△	△	3	A
3310	10、消化系统手术								
331001	食管手术								
331001001	颈侧切开食道异物取出术	左或右颈部侧切口，消毒铺巾，贴膜，逐层切开。探查异物部位，游离颈部适当长度的食管，纵行切开食管，取出异物，缝合食管壁。止血并放置引流管或引流片，逐层缝合切口。		次		844.00	759.60	1	A
331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次		2063.00	1856.70	1	A
331001003	食管瘘清创术	含清创及瘘修补术或再吻合术		次		2719.00	2447.10	1	A
331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次		2719.00	2447.10	1	A
331001005	先天性食管囊肿切除术	胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，游离局部食管，切除或摘除肿物，如果食管黏膜破损，行黏膜修补术。电刀或超声刀止血，放置胸腔闭式引流管。逐层关胸。不含病理学检查。		次		2250.00	2025.00	1	A
331001006	食管憩室切除术	颈部或胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，探查，游离局部食管，确认憩室位置，于憩室根部切除憩室，或内翻缝合憩室，放置胸腔闭式引流或颈部引流。不含病理学检查。		次		2250.00	2025.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次		1969.01	1772.10	1	A
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术	颈部切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀逐层切开探查, 切开或切除狭窄段食管, 用颈部皮瓣修补或重建再造食管, 放置颈部引流。逐层缝合颈部切口。不含空肠、结肠、胃代食管术, 病理学检查。		次		3075.02	2767.50	1	A
331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次		2531.02	2277.90	1	A
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补; 不含胃造瘘术	支架	次		2906.02	2615.40	1	A
331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下、弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	三切口联合加收30%	3094.02	2784.60	1	A
331001012	颈段食管癌切除术+结肠代食管	包括经颈、胸、腹径路手术		次		3900.03	3510.00	1	A
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术	消毒铺巾, 颈部切口, 切除颈段食管及肿瘤, 颈部皮瓣食管再造术, 清扫颈部淋巴结, 放置颈部引流管(条), 逐层缝合颈部切口。不含喉及下咽切除术、气管切开术、胸导管结扎术、病理学检查。		次		△	△	3	A
331001014	食管癌根治术+结肠代食管术	经颈、胸、腹径路, 消毒铺巾, 切除食管及肿瘤, 游离结肠, 将带血管弓的结肠上提至颈部, 行食管-结肠, 结肠-胃, 结肠-结肠吻合术。清扫纵隔淋巴结。电刀或超声刀止血。放置颈部, 腹腔引流管及胸腔闭式引流管。逐层缝合胸, 腹, 颈部切口。不含喉及下咽切除术、气管切开术、胸导管结扎术、病理学检查。		次		3900.03	3510.00	1	A
331001015	颈段食管切除术			次		1969.01	1772.10	1	A
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次		2906.02	2615.40	1	A
331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术; 不含脾切除术、幽门成形术		次		2156.01	1940.40	1	A
331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管		次		3150.02	2835.00	1	A
331001019	食管胃短路捷径手术	指因食管肿瘤无法切除而采取的姑息性食管胃吻合术。胸后外侧或前外侧切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀开胸, 探查肿瘤部		次		2531.02	2277.90	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术; 包括游离空肠移植代下咽术		次		△	△	3	A
331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次		2438.02	194.20	1	A
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次		3188.02	2869.20	1	A
331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管一空肠吻合术		次		4688.04	219.20	1	A
331002	胃手术		吻合器						
331002001	胃肠切开取异物	局部肿瘤切除参照执行		次		1080.00	972.00	1	A
331002002	胃出血切开缝扎止血术	逐层进腹, 探查, 胃切开, 缝扎止血, 胃缝合, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1313.01	181.70	1	A
331002003	近端胃大部切除术	指良性胃溃疡, 良性胃肿瘤, 胃肠道间质瘤, 胃的恶性间叶性肿瘤实施的手术。逐层进腹, 探查, 近端胃大部切除, 食管胃吻合重建, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。不含腹腔淋巴结清扫术。		次		2531.02	277.90	1	A
331002004	远端胃大部切除术	胃、十二指肠吻合(Billroth I或II式)、胃空肠吻合 Billroth II 式或胃一空肠Roux-y型吻合分别参照执行		次		2250.02	2025.00	1	A
331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合; 不含联合其他脏器切除		次		2438.02	194.20	1	A
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵犯脏器切除		次		3000.02	700.00	1	A
331002007	胃癌姑息切除术			次		1688.01	519.20	1	A
331002008	全胃切除术	食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道、十二指肠吻合、区域淋巴结清扫分别参照执行		次		2813.02	531.70	1	A
331002009	胃肠造瘘术	胃或小肠切开置造瘘管分别参照执行	一次性造瘘管	次		1219.01	1097.10	1	A
331002010	胃扭转复位术	逐层进腹, 探查, 粘连松解, 胃扭转复位、固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1125.01	1012.50	1	A
331002011	胃肠穿孔修补术	逐层进腹, 探查, 穿孔修补, 大量盐水腹腔冲洗, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1125.01	1012.50	1	A
331002012	胃冠状静脉栓塞术	结扎术参照执行		次		1275.01	147.50	1	A
331002013	胃迷走神经切断术	选择性迷走神经切除及迷走神经干切断分别参照执行		次		1688.01	519.20	1	A
331002014	幽门成形术	括约肌切开形成及幽门再造术分别参照执行		次		1781.01	602.90	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331002016	胃减容术		胃减容材料	次		△	△	3	A
331003	肠手术(不含直肠)								
331003001	十二指肠憩室切除术	内翻术、填塞术		次		1688.00	1519.20	1	A
331003002	十二指肠成形术	十二指肠闭锁切除术参照执行		次		1594.00	1434.60	1	A
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术	逐层进腹, 探查, 游离十二指肠, 切开十二指肠, 寻找并切除壶腹部肿瘤, 胆管及胰管开口成形, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1688.00	1519.20	1	A
331003004	肠回转不良矫治术(Lodd.s' 术)	含阑尾切除; 不含肠扭转、肠坏死、切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次		1875.00	1687.50	1	A
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		675.00	607.50	1	A
331003006	肠扭转、肠套叠复位术	逐层进腹, 探查, 粘连松解、肠扭转及套叠复位, 观察血运, 止血, 置引流管, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1088.00	979.20	1	A
331003007	肠切除术	小肠、回盲部结肠部分切除参照执行		次		742.50	668.25	1	A
331003008	肠粘连松解术	逐层进腹, 探查, 将广泛肠粘连松解, 观察肠血运及有无破损, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。含粘连分解时肠破裂修补。不含肠异物取出术。		次		810.00	729.00	1	A
331003009	肠倒置术	逐层进腹, 探查, 小肠(或结肠)切断, 逆蠕动肠吻合。不含肠粘连松解。		次		1125.00	1012.50	1	A
331003010	小肠移植术	逐层进腹, 探查, 将异体小肠植入, 动静脉吻合, 两端分别肠吻合, 关闭肠系膜, 观察血运, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。	供体	次		△	△	3	A
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次		810.00	729.00	1	A
331003012	肠瘘切除术	逐层进腹, 探查, 粘连松解, 寻找肠瘘部位, 将病变肠段切除, 肠肠吻合, 观察血运, 连同腹壁瘘口瘢痕切除, 止血, 置引流管, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1215.00	1093.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331003013	肠排列术(固定术)	逐层进腹, 探查, 广泛粘连松解, 将小肠顺蠕动方向Z形排列, 固定, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1406.00	1265.40	1	A
331003014	肠储存袋成形术	逐层进腹, 探查, 将远端肠管折叠, 侧侧吻合贯通呈袋状, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		△	△	3	A
331003015	乙状结肠悬吊术	逐层进腹, 探查, 游离乙状结肠, 降结肠, 顺肠蠕动方向抬高排列, 缝合固定, 保持通畅, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		△	△	3	A
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠; 不含多处闭锁		次		1594.00	1434.60	1	A
331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	结肠双口或单口造瘘分别参照执行		次		1012.50	911.25	1	A
331003018	全结肠切除全结肠吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次		2813.02	2531.70	1	A
331003019	先天性巨结肠切除术	巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术分别参照执行		次		1838.00	1654.20	1	A
331003020	结肠癌根治术	含左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次		1838.00	1654.20	1	A
331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次		2813.02	2531.70	1	A
331003022	阑尾切除术	指单纯性		次	化脓性、坏疽性加收100。	540.00	486.00	1	A
331004	直肠肛门手术								
331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次		270.00	243.00	1	A
331004002	直肠良性肿物切除术	粘膜、粘膜下肿物切除, 包括息肉、腺瘤等分别参照执行		次		675.00	607.50	1	A
331004003	经内镜直肠良性肿物激光或套扎、电凝术	粘膜、粘膜下肿物切除, 包括息肉、腺瘤等分别参照执行		次		810.00	729.00	1	A
331004004	直肠狭窄扩张术	肛门指诊, 肛门镜检查狭窄部位, 用手指或扩张器反复扩大。		次		405.00	364.50	1	A
331004005	直肠后间隙切开术			次		563.00	506.70	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331004006	直肠前壁切除缝合术			次		877.50	789.75	1	A
331004007	直肠前突开放式修补术			次		△	△	3	A
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次		△	△	3	A
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次		337.50	303.75	1	A
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次		2438.02	194.20	1	A
331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口, 区域淋巴结清扫; 不含子宫、卵巢切除		次		2250.02	2025.00	1	A
331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门, 区域淋巴结清扫; 不含子宫、卵巢切除		次		2531.02	2277.90	1	A
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除; 包括拖出式直肠癌根治术		次	全盆腔切除加收250元	2531.02	2277.90	1	A
331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次		938.00	844.20	1	A
331004017	耻骨直肠肌松解术	逐层进腹, 游离直肠, 耻骨直肠肌外括约肌切断, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		△	△	3	A
331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次		750.00	675.00	1	A
331004019	肛管缺损修补术			次		750.00	675.00	1	A
331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术; 不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	激光、套扎法可分别加收100元	513.00	461.70	1	A
331004021	低位肛瘘切除术	窦道参照执行		次		405.00	364.50	1	A
331004022	高位肛瘘切除术	复杂肛瘘参照执行		次		656.00	590.40	1	A
331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	痔核切开回纳参照执行		次		270.00	243.00	1	A
331004024	内痔环切术	肛门指诊, 肛门镜检查, 扩肛, 内核核环切, 缝合。		次		472.50	425.25	1	A
331004025	肛门外括约肌侧切术	后正中切断术参照执行		次		513.00	461.70	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331004026	肛门成形术	肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等参照执行; 不含肌瓣移植术		次		844.00	759.60	1	A
331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次		1969.00	1772.10	1	A
331004028	尾路肛门成形术	经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补分别参照执行; 不含膀胱造瘘	支架	次		1688.00	1519.20	1	A
331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次		1594.00	1434.60	1	A
331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次		1969.00	1772.10	1	A
331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张瓣裂、阴道尿道成形; 不含膀胱扩容、膀胱颈延长		次		1688.00	1519.20	1	A
331004032	肛门括约肌再造术	各种肌肉移位术分别参照执行		次		1781.00	1602.90	1	A
331004033	肛管皮肤移植术	肛门镜检查, 含肛管, 将肛周转移皮瓣至肛管缺损处。		次		810.00	729.00	1	A
331004034	开腹排粪石术	去蛔虫参照执行		次		△	△	3	A
331005	肝脏手术								
331005001	肝损伤清创修补术	指一般修补, 不含肝部分切除术		次	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收250元	1147.50	1032.75	1	A
331005002	开腹肝活检术	穿刺参照执行		次		1500.00	1350.00	1	A
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术	腹壁多处戳孔, 造气腹, 插入观察镜, 插入操作内镜, 插入辅助器械, 探查, 游离肝脏, 脓肿引流, 肝创面止血, 置管引出		次		2250.00	2025.00	1	A
331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次		△	△	3	A
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次		1125.00	1012.50	1	A
331005006	肝内病灶清除术	肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术参照执行; 不含肝包虫病手术		次		810.00	729.00	1	A
331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术; 不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次		2250.00	2025.00	1	A
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术	逐层进腹, 探查, 游离肝门, 肝动脉插管, 置入结扎固定, 经腹壁另戳孔引出, 皮下包埋化疗泵, 止血, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。	化疗泵、导管	次		1219.00	1097.10	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术	插导尿管, 逐层进腹, 探查, 游离肝门, 肝动脉分支结扎, 门静脉插管结扎固定, 经腹壁另戳孔引出, 皮下包埋化疗泵, 止血, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。	导管和泵	次		1313.00	1181.70	1	A
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药。指微波、冷冻法		次		△	△	3	A
331005011	开腹肝动脉栓塞术	逐层进腹, 探查, 游离肝门, 肝动脉穿刺, 注入栓塞剂, 观察栓塞效果, 止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		△	△	3	A
331005012	开腹肝管栓塞术	逐层进腹, 探查, 游离肝门, 游离胆总管, 肝总管及分支并行肝管栓塞, 止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		△	△	3	A
331005013	肝部分切除术	含肝活检术; 包括各肝段切除		次		1781.00	1602.90	1	A
331005014	肝左外叶切除术	肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术分别参照执行		次		2250.00	2025.00	1	A
331005015	半肝切除术	左半肝或右半肝切除术分别参照执行		次		2531.00	2277.90	1	A
331005016	肝三叶切除术	左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除分别参照执行		次		2813.00	2531.70	1	A
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次		3750.00	3375.00	1	A
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次		13125.00	1812.50	1	A
331005019	移植肝切除术+再移植术	指将原移植肝切除, 重新再移植手术。逐层进腹, 粘连松解, 探查, 移植肝切除(含全肝或部分), 受体肝动脉修整, 供肝植入, 肝左肝中静脉修整成形, 供肝下腔静脉成形, 依次吻合下腔静脉、门静脉、肝动脉, (供肝胆囊切除), 胆总管探查, 胆管吻合, 留置T管引流, 肝活检, 止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。	供体	次		15000.00	3500.00	1	A
331005020	器官联合移植术		供体	次		18750.00	6875.00	1	A
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次		1500.00	1350.00	1	A
331005022	肝内胆管U形管引流术	逐层进腹, 肝内胆管探查切开, U形管通过肿瘤狭窄部置入, 近端经肝引出, 远端经腹壁另戳孔置管引出固定, 腹腔引流管另戳孔引出固定, 清点器具, 纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1080.00	972.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331005023	肝内异物取出术	逐层进腹, 探查, 游离肝脏, 阻断肝门, 肝内异物取出(含血管, 胆管修补), 肝创面止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		2813.02	2531.70	1	A
331005024	肝实质切开取石术	逐层进腹, 探查, 游离肝脏及肝门, 阻断肝门, 切开肝脏实质及胆管, 取石, 放置肝内胆管引流, 缝合创面并止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		938.00	844.20	1	A
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术	逐层进腹, 探查, 活检, 游离肝脏, 阻断肝门, 包膜外剥脱切除肝血管瘤, 肝创面止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		2250.02	2025.00	1	A
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次		810.00	729.00	1	A
331005027	开腹门静脉栓塞术	逐层进腹, 探查, 游离肝脏及肝门, 游离门静脉及分支并行门静脉栓塞, 创面止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		△	△	3	A
331006	胆道手术								
331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次		1688.01	1519.20	1	A
331006002	胆囊切除术	逐层进腹, 探查, 解剖胆囊三角, 胆囊动脉结扎, 胆囊管结扎, 游离切除胆囊, 处理胆囊床, 止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1147.51	1032.75	1	A
331006003	胆囊造瘘术	逐层进腹, 探查, 切开胆囊, 置管双荷包缝合, 经腹壁另戳孔引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		945.00	850.50	1	A
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次		3000.02	2700.00	1	A
331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次		2250.02	2025.00	1	A
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁; 不含高位胆管癌切根治		次		2250.02	2025.00	1	A
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次		938.00	844.20	1	A
331006008	胆管修补成形术	逐层进腹, 探查, 粘连分解, 肝门血管胆管显露, 确定胆管缺损部位, 缺损修复, 置入T管经腹壁戳孔引出固定, 腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1688.01	1519.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331006009	胆总管囊肿外引流术	逐层进腹, 探查, 肝门胆管血管显露, 分离胆总管囊肿, 切开, 置入T管经腹壁另戳孔引出固定, 腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1125.00	1012.50	1	A
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R-Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查分别参照执行; 不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除		次		2531.02	2277.90	1	A
331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查 and 术中胆道造影		次	术中取石、冲洗加收250元。	1463.00	1316.70	1	A
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术	咽部麻醉, 镇静, 润滑, 消泡, 电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位, 经气囊、水囊, 扩张探条等逐次插入乳头开口进行扩张, 置入内引流管经鼻引出固定。		次		1688	1519.20	1	A
331006014	经十二指肠镜奥狄氏括约肌切开成形术	十二指肠镜乳头括约肌切开术参照执行		次		1781.00	1602.90	1	A
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	取蛔虫参照执行		次		2250.02	2025.00	1	A
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术	咽部麻醉, 镇静, 润滑, 消泡, 电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位, 乳头开口进行扩张, 插入十二指肠乳头肌切开刀, 切开乳头胰管开口, 取出结石及异物, 止血, 置管, 经鼻引出固定。		次		1875.00	1687.50	1	A
331006017	开腹经胆道镜取石术	取蛔虫参照执行		次		1350.00	1215.00	1	A
331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次		2625.02	2362.50	1	A
331006019	胆管移植术		供体	次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331006021	网篮取石术		导管、导丝、取石网篮等耗材及相关检查	次		607.50	546.75	1	A
331007	胰腺手术								
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次		675.00	607.50	1	A
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次		1688.00	1519.20	1	A
331007003	胰腺囊肿内引流术	胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术分别执行		次		2250.00	2025.00	1	A
331007004	胰腺囊肿外引流术	逐层进腹, 胰腺探查, 囊肿穿刺、囊肿切开引流、囊壁切取活检, 止血, 囊内置入引流管双荷包缝合固定、经腹壁另戳孔引出固定, 腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定、清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		1275.00	1147.50	1	A
331007005	胰管切开取石术	逐层进腹, 胰腺探查, 确定结石部位, 胰管切开取石, 支撑管置入, 胰管缝合, 胰腺缝合, 止血, 腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		2344.02	2109.60	1	A
331007006	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术、胰体癌或壶腹周围癌根治术分别参照执行; 不含脾切除术		次		3000.02	2700.00	1	A
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次		2250.02	2025.00	1	A
331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次		3375.03	3037.50	1	A
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术; 不含胰体尾部分切除术		次		2250.02	2025.00	1	A
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术	逐层进腹, 探查, 十二指肠近端扩张部与环状胰腺以下远端十二指肠或空肠侧侧吻合, 止血, 腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		2250.02	2025.00	1	A
331007011	胰管空肠吻合术	逐层进腹, 胰腺探查, 粘连松解, 显露胰管与空肠吻合, 止血, 腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定, 清点器具, 纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		2344.02	2109.60	1	A
331007012	胰腺假性囊肿内引流术	胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R-Y吻合术、囊肿-胃吻合内引流术分别参照执行; 不含胰管造影		次		2250.02	2025.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331007013	胰腺假性囊肿切除术	逐层进腹, 胰腺囊肿探查分离、完整切除送检, 止血, 腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次		2438.02	2194.20	1	A
331007014	异体供胰切除术	含修整术		次		△	△	3	A
331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术		次		△	△	3	A
331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次		△	△	3	A
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次		△	△	3	A
331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次		1706.01	1535.40	1	A
331008	其他腹部手术								
331008001	腹股沟疝修补术	各种方法修补参照执行	补片	单侧		810.00	729.00	1	A
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧		810.00	729.00	1	A
331008003	充填式无张力疝修补术	腹股沟(或股沟)切口, 逐层切开, 探查, 解剖腹股沟管(或股管), 寻找疝囊, 游离疝囊, 充填式内环修补, 以及各种方法的无张力或补片修补, 止血, 清点器具、纱布无误, 冲洗伤口, 逐层缝合。	补片、填充物	单侧		675.00	607.50	1	A
331008004	脐疝修补术	脐部疝切口, 逐层切开, 探查, 寻找疝囊, 疝囊高位结扎, 修整薄弱组织, 疝环修补以及各种方法的无张力充填或补片修补, 止血, 清点器具、纱布无误, 冲洗伤口, 逐层缝合。	补片	次		877.50	789.75	1	A
331008005	腹壁切口疝修补术	腹白线疝或腰疝修补参照执行	补片	次		877.50	789.75	1	A
331008006	会阴疝修补术		补片	次		877.50	789.75	1	A
331008007	脐肠瘘切除术+修补术	含脐肠瘘切除术; 不含脐尿管瘘切除术		次		877.50	789.75	1	A
331008008	剖腹探查术	腹腔引流术参照执行		次		742.50	668.25	1	A
331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流参照执行		次		877.50	789.75	1	A
331008010	腹腔包虫摘除术	逐层进腹, 探查, 腹腔内广泛包虫摘除, 止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。		次	多发包虫加收150元	1313.01	1181.70	1	A
331008011	腹腔窦道扩创术	窦道探查, 清创, 止血, 置管引流, 包扎伤口。		次		1012.59	911.25	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331008012	腹腔内肿物切除术	系膜、网膜肿物参照执行; 不含脏器切除术		次		1688.00	1519.20	1	A
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次		1875.00	1687.50	1	A
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺术		次		1219.00	1097.10	1	A
331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次		2063.00	1856.70	1	A
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术	逐层进腹, 经腹探查, 游离直肠输尿管, 将盆底痉挛部肌肉神经切除, 止血, 封闭盆底腹膜, 清点器具、纱布无误, 逐层关腹。		次		△	△	3	A
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术; 不包括体表良性病变		次	超过5cm直径加收200元	1313.00	1181.70	1	A
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次		1500.00	1350.00	3	A
331008019	脐整形术	局麻设计切口, 局部麻醉, 切开皮肤、皮下组织, 分离皮瓣, 塑形皮下组织, 止血, 缝合皮肤塑形, 缝合切口, 打包包扎固定。		次		1500.00	1350.00	3	A
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次		1500.00	1350.00	1	A
331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次		1969.00	1772.10	1	A
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次		1080.00	972.00	1	A
331008023	门静脉切开取栓术	不含安置化疗泵		次		2250.00	2025.00	1	A
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术; 不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次		2344.00	2109.60	1	A
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术; 不含脾切除术、肝活检术、各种断流术	人工血管	次		2625.00	2362.50	1	A
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术; 包括经网膜静脉门静脉测压术	吻合器	次	食管横断吻合术加收150元	2250.00	2025.00	1	A
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次		1875.00	1687.50	1	A
331008028	腹水转流术	腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术分别参照执行	转流泵	次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次		△	△	3	A
3311	11、泌尿系统手术		特殊尿管,网状支架		内镜下使用钬激光加收1000元				
331101	肾脏手术								
331101001	肾破裂修补术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，清除肾周围血肿，控制肾动静脉，修补肾盂肾盏裂伤，创面修复缝合，伤口引流，关闭切口。		次		1594.00	1434.60	1	A
331101002	肾固定术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，将肾脏包膜固定于腰大肌或肋骨上或将肾周筋膜固定于腰大肌，放置引流管，止血，缝合。		次		1125.00	1012.50	1	A
331101003	肾折叠术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，肾脏折叠、内翻，肾盂肾盏成形，留置引流接袋，逐层缝合。		次		1125.00	1012.50	1	A
331101004	肾包膜剥脱术			次		1125.00	1012.50	1	A
331101005	肾周围淋巴管剥脱术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾动静脉血管，仔细分离剥脱周围淋巴管以及周围组织，游离结扎肾动静脉血管周围淋巴管。		次		1406.00	1265.40	1	A
331101006	肾周围粘连分解术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏、肾动脉、肾静脉、输尿管，保护肾蒂，游离周围粘连组织，避免损伤周围脏器、大血管，充分止血，必要时留置引流，逐层缝合。		次		1125.00	1012.50	1	A
331101007	肾肿瘤剔除术	消毒，电刀逐层切开，在肾周筋膜内游离肾脏，保留肾肿瘤周围的脂肪组织，游离肾蒂以便必要时阻断，在肿瘤周边切开肾包膜，在肾组织受压所形成的假包膜外钝性分离，剝除肿瘤，创面血管断端用可吸收线缝扎，纱布压迫止血，仔细检查肾集合系统，损伤的肾盏应缝合，缝合创面，留置引流，逐层缝合。		次		1781.00	1602.90	1	A
331101008	肾切除术	消毒，电刀逐层切开，切开肾周筋膜，暴露肾脏，分开腹膜及肾周筋膜，显露肾动静脉血管、输尿管，肾蒂钳夹肾蒂，结扎动静脉，切断输尿管取出肾脏，关闭切口。	肾网袋	次		1594.00	1434.60	1	A
331101009	肾部分切除术	消毒，电刀逐层切开，切开肾周筋膜，在肾周筋膜内暴露肾脏，剝除肾动静脉及肾盂周围脂肪组织，分别游离肾动静脉，肾动脉阻断，表面用碎冰覆盖10-15分钟，肾静脉一般保持开放，钝性分离肿瘤肾脏，肿瘤肾脏部分切除，创面可用可吸收线缝合，留置引流。		次		1969.00	1772.10	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫; 不含开胸手术		次		1688.00	1519.20	1	A
331101011	重复肾重复输尿管切除术	消毒, 电刀逐层切开, 在肾周筋膜内暴露肾脏, 暴露分离重复肾脏及输尿管, 结扎重复肾脏的动静脉血管, 结扎输尿管, 切除重复肾脏及输尿管, 止血, 留置引流, 关闭切口。		次		1781.00	1602.90	1	A
331101012	融合肾分解术	消毒, 电刀逐层切开, 显露肾脏及输尿管上段, 分离峡部, 将输尿管向外侧牵开, 处理迷走血管, 用手指钝性分离周围粘连, 较粗的血管应保留, 游离峡部要越过中线, 于间沟处切断峡部, 如与肾盏相通应缝合, 缝合肾包膜, 止血, 留置引流, 关闭切口。		次		1313.00	1181.70	1	A
331101013	肾实质切开造瘘术	消毒, 电刀逐层切开, 暴露肾脏, 在肾孟上做纵行小切口, 以长弯止血钳从肾孟切口插入, 在肾皮质最薄处顶向肾皮质, 在适当位置尖刀戳小口, 使血管钳穿出, 将造口管拖入肾孟, 固定造口管, 缝合切口。		次	经皮肾微创造瘘加收550元	844.00	759.60	1	A
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次		750.00	675.00	1	A
331101015	多囊肾去顶减压术	消毒, 电刀逐层切开, 分离肾脏, 暴露囊肿, 切除顶部囊肿壁吸尽囊内液体, 留置引流, 关闭切口。		单侧		844.00	759.60	1	A
331101016	肾切开取石术	包括肾孟切开、肾实质切开		次		1313.00	1181.70	1	A
331101017	肾血管重建术	含取自体血管; 包括肾血管狭窄成形术	人造血管	次		1688.00	1519.20	1	A
331101018	自体肾移植术	消毒, 电刀逐层切开, 显露肾脏, 分离游离肾动静脉血管, 摘取肾脏, 灌洗, 修整肾脏, 重新消毒, 下腺部切口, 显露髂血管, 将肾脏置入髂窝, 供肾静脉与髂静脉吻合, 血管缝合线吻合供肾动脉与髂动脉, 输尿管膀胱吻合, 输尿管留置输尿管支架管, 留置引流, 关闭切口。		次		2625.00	2362.50	1	A
331101019	异体肾移植术	不含异体肾取肾术	供体	次		2250.00	2025.00	1	A
331101020	异体供肾取肾术			次		1406.00	1265.40	1	A
331101021	供体肾修复术	灌注肾脏, 维持灌洗液低温, 分离肾动静脉, 保留肾门及肾下极脂肪, 保留输尿管系膜, 检查肾血管是否有破口。		次		938.00	844.20	1	A
331101022	移植肾探查术	消毒, 沿原切口电刀逐层切开, 暴露移植肾脏, 探查观察肾脏颜色, 血流变化, 探查周围有无渗血, 止血, 缝合, 关闭切口。		次		1313.00	1181.70	1	A
331101023	移植肾肾周血肿清除术	消毒, 沿原切口电刀逐层切开, 暴露移植肾脏, 探查移植肾脏, 探查观察肾脏及其血管, 周围血肿清除, 关闭切口。		次		938.00	844.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331101024	离体肾取石术	消毒, 电刀逐层切开, 将肾脏游离切除, 移出体外低温处理, 肾脏灌注, 实质切开, 取石, 实质缝合, 肾脏移植, 吻合动静脉, 输尿管膀胱吻合, 关闭切口。		次		1875.00	1687.50	1	A
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	需开胸的手术加收250元	1594.00	1434.60	1	A
331102	肾盂和输尿管手术								
331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除; 不含膀胱镜电切		次		1781.00	1602.90	1	A
331102002	肾盂成型肾盂输尿管再吻合术	输尿管高位开口并肾盂输尿管交界部狭窄, 斜裁减部分肾盂及狭窄的输尿管近端约1.5厘米, 远侧输尿管放入7F支架管, 注水试验无返流, 纵劈远侧输尿管1.5厘米与肾盂下极斜吻合, 缝合。		次		1500.00	1350.00	1	A
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成型术			次		1875.00	1687.50	1	A
331102004	肾下盏输尿管吻合术	消毒, 电刀逐层切开, 狭窄部位显露, 狭窄输尿管切断, 关闭肾盂, 吻合肾下盏和输尿管, 留置输尿管支架管, 留置引流接袋, 关闭切口。		次		1313.00	1181.70	1	A
331102005	肾盂输尿管成形术	单纯肾盂或输尿管成形分别参照执行		次	同时行双侧成形术加收250元	1406.00	1265.40	1	A
331102007	输尿管切开取石术	消毒, 电刀逐层切开, 显露输尿管, 切开输尿管取石, 留置输尿管支架管, 缝合输尿管。不含X线引导或超声引导。		次		900.00	810.00	1	A
331102008	输尿管损伤修补术	消毒, 电刀逐层切开, 显露输尿管, 找到断离或损伤的输尿管, 切开输尿管, 留置输尿管支架管, 缝合输尿管。		次		900.00	810.00	1	A
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术	消毒, 电刀逐层切开, 狭窄部位显露, 切断狭窄输尿管, 留置输尿管支架管, 重新吻合输尿管。		次		1313.00	1181.70	1	A
331102010	输尿管开口囊肿切除术	消毒铺巾, 电刀逐层切开, 显露膀胱前壁, 切开膀胱, 显露输尿管开口囊肿, 切除囊肿, 留置输尿管支架管, 关闭膀胱切口, 留置引流接袋, 关闭切口。		次		938.00	844.20	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331102011	输尿管残端切除术	消毒，电刀逐层切开，显露残端输尿管，切除残端输尿管，冲洗伤口，放置引流管，缝合伤口。		次		713.00	641.70	1	A
331102012	输尿管膀胱再植术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱和输尿管，切断狭窄输尿管和部分膀胱，留置输尿管支架管，吻合输尿管和膀胱，放置引流管，缝合伤口。		次		900.00	810.00	1	A
331102013	输尿管皮肤造口术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，留置输尿管支架管，皮肤造口，吻合输尿管和皮肤。		次	单、双侧同价	877.50	789.75	1	A
331102014	输尿管乙状结肠吻合术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，切断输尿管，留置输尿管支架管，乙状结肠肠管切开，乙状结肠对系膜缘劈开，内翻缝合，吻合输尿管和肠管，放置引流管，缝合伤口。		次		1219.00	1097.10	1	A
331102015	输尿管松解术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，切开后腹膜，输尿管置入腹腔内，在其后关闭腹膜切口，放置引流管，缝合伤口。		次		713.00	641.70	1	A
331102016	输尿管整形术			次		1313.00	1181.70	1	A
331102017	腔静脉后输尿管整形术	消毒，电刀逐层切开，显露腔静脉及输尿管，分离输尿管，切断输尿管，修整输尿管，留置输尿管支架管，重新吻合输尿管切口，放置引流管，缝合伤口。		次		1594.00	1434.60	1	A
331102018	肠管代输尿管术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，于远端切断输尿管，留置输尿管支架管，游离肠管，肠管切断，断端吻合。肠管肾盂吻合，远端输尿管和肠管吻合，放置引流管，缝合伤口。		次		1969.00	1772.10	1	A
331102019	膀胱瓣代输尿管术	消毒，电刀逐层切开，切开膀胱，制作膀胱瓣，关闭膀胱切口，吻合输尿管和膀胱瓣代输尿管，留置输尿管支架管。		次		1500.00	1350.00	1	A
331103	膀胱手术								
331103001	膀胱切开取石术	消毒，电刀逐层切开，切开膀胱，探查膀胱，取出结石，关闭膀胱切口，留置引流管，关闭切口。		次		513.00	461.70	1	A
331103002	膀胱憩室切除术	消毒，电刀逐层切开，切开膀胱，显露憩室，内翻憩室，切除憩室，关闭膀胱切口，留置引流管，关闭切口。		次		844.00	759.60	1	A
331103003	膀胱部分切除术	消毒，电刀逐层切开，游离膀胱，切开膀胱，探查膀胱，切除部分膀胱壁，关闭膀胱切口，留置引流管，关闭切口。		次		810.00	729.00	1	A
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次		607.50	546.75	1	A
331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次		540.00	486.00	1	A
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次		1781.00	1602.90	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331103007	膀胱尿道全切除术	消毒, 电刀逐层切开, 探查, 结扎髂内动脉, 髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫, 游离切除膀胱、前列腺, 切断输尿管、经会阴切口, 切除尿道。不含肠管切断与吻合、肠道尿流改道术、原位新膀胱术。		次		1875.00	1687.50	1	A
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次		1969.00	1772.10	1	A
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术; 包括结肠		次		1781.00	1602.90	1	A
331103010	可控性回结肠膀胱术	含阑尾切除术; 包括结肠		次		1969.00	1772.10	1	A
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠	特殊尿管	次		2063.00	1856.70	1	A
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次		1781.00	1602.90	1	A
HRG73305 (331103013)	胃代膀胱术	消毒, 电刀逐层切开, 探查, 结扎髂内动脉, 髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫, 距回盲部约20厘米处截取带蒂回肠35-45厘米, 恢复肠道连续性, 截取段回肠腔用利凡诺反复冲洗, 在系膜对侧缘剖开肠壁, 将肠片按W形或U形重新排列, 以2-0可吸收缝线缝合成近似球形的新膀胱, 底部留孔与后尿道吻合, 双侧输尿管再植入成型的新膀胱内并采用黏膜下潜行1厘米, 新膀胱内置膀胱造瘘管及三腔导尿管。	输尿管支架管, 血管夹, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
331103014	肠道原位膀胱术	消毒, 电刀逐层切开, 探查, 结扎髂内动脉, 髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫, 距回盲部约20厘米处截取带蒂回肠35-45厘米, 恢复肠道连续性, 截取段回肠腔用利凡诺反复冲洗, 在系膜对侧缘剖开肠壁, 将肠片按W形或U形重新排列, 以2-0可吸收缝线缝合成近似球形的新膀胱, 底部留孔与后尿道吻合, 双侧输尿管再植入成型的新膀胱内并采用黏膜下潜行1厘米, 新膀胱内置膀胱造瘘管及三腔导尿管。		次		1969.00	1772.10	1	A
331103015	膀胱瘘管切除术	消毒, 电刀逐层切开, 显露膀胱, 游离后切开膀胱, 探查寻得瘘口处, 环形切开瘘口周围组织, 锐性分离瘘管后完整切除, 关闭膀胱切口, 逐层关闭切口。		次		844.00	759.60	1	A
331103016	膀胱破裂修补术	消毒, 电刀逐层切开, 显露膀胱, 清除血肿, 探查寻得破裂处, 剪除裂口周围挫伤组织后, 缝合关闭膀胱。		次		607.50	546.75	1	A
331103017	膀胱膨出修补术	阴道前壁“⊥”形切口, 从膀胱筋膜分离阴道前壁, 充分暴露膀胱侧面, 将膀胱向上推开, 在膀胱膨出部行膀胱表层筋膜的间断褥式缝合, 缝合阴道前壁。		次		810.00	729.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331103018	膀胱外翻成形术	修补术参照执行		次		1594.00	1434.60	1	A
331103019	膀胱阴道瘘修补术	消毒, 电刀逐层切开, 显露膀胱并切开其前壁, 显露瘘孔, 分离瘘管, 游离瘘管, 膀胱后壁及阴道, 切除瘘管及其周围瘢痕组织, 缝合阴道壁, 缝合膀胱后壁及前壁。		次		1219.00	1097.10	1	A
331103020	膀胱颈部Y—V成型术	消毒, 电刀逐层切开, 游离膀胱颈后在其前壁作倒Y型切口, 牵拉后依次将切口作倒V形缝合, 膀胱造口或经尿道留置气囊导尿管, 放置引流。		次		1125.00	1012.50	1	A
331103021	膀胱颈重建术	紧缩术参照执行		次		1125.00	1012.50	1	A
331103022	膀胱颈悬吊术	消毒, 电刀逐层切开, 显露膀胱前壁, 显示耻骨后间隙, 游离膀胱颈和尿道后段, 进一步分离其两侧壁, 将膀胱颈及膀胱前壁缝合于腹直肌上, 也可同时将尿道后段缝合于耻骨骨膜。		次		1031.00	927.90	1	A
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术	分离腹直肌前鞘及腹直肌, 分离腹直肌后鞘及腹直肌, 离断内侧腹直肌腱, 游离膀胱后鞘下缘与膀胱顶后壁间断缝合, 腹直肌断端与膀胱颈侧壁及耻骨后骨膜融合, 腹直肌内侧缝合于膀胱侧后壁, 缝合前鞘及切口。		次		△	△	3	A
331103024	脐尿管瘘切除术	环绕瘘口作环形切口, 提起后锐性分离, 直至显露其末端, 结扎后完整切除。		次		1313.00	1181.70	1	A
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术	会阴消毒, 润滑, 经尿道外口置入膀胱镜, 探查膀胱颈病变程度, 行相应的电切术。		次		1147.50	1032.75	1	A
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	指电灼、激光		次	电切法加收200元	1688.00	1519.20	1	A
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	气压弹道、钬激光分别计价	648.00	583.20	1	A
331103028	脐尿管肿瘤切除术	消毒, 电刀逐层切开, 显露膀胱顶部, 充分游离后显露脐尿管, 向上游离至脐部并切除, 向下游离至膀胱, 根据肿瘤性质采用膀胱部分切除术。		次		△	△	3	A
331104	尿道手术								
331104001	尿道修补术	经会阴、耻骨劈开、尿道套入术、内植皮分别参照执行		次		1500.00	1350.00	1	A
331104002	尿道折叠术	会阴消毒, 切开球海绵体肌显露尿道, 游离尿道10厘米并拉向一边, 分离阴茎海绵体中膈, 游离阴茎海绵体脚约12厘米, 复位尿道, 将两侧阴茎海绵体肌从脚向上中线间断缝合覆盖于球部尿道。		次		1012.50	911.25	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331104003	尿道会师术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱前壁及耻骨后间隙，切开膀胱，经尿道外口及膀胱颈各插入尿道探子，使其会师于尿道损伤部，将尿道外口插入导入膀胱内再将气囊尿管带入膀胱内并牵引。		次		607.50	546.75	1	A
331104004	前尿道吻合术	会阴消毒，显露游离海绵体肌，切开后显露前尿道并充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，吻合尿道。		次		900.00	810.00	1	A
331104005	尿道切开取石术	前后尿道及取异物术参照执行		次		607.50	546.75	1	A
331104006	尿道瓣膜电切术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入尿道镜，向膀胱内注水，打开排水通道使膀胱内水向外流出，边退镜观察，寻及瓣膜，更换电切镜，沿尿道切除瓣膜，留置尿管。		次		1080.00	972.00	1	A
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，狭窄尿道及阴茎腹侧瘢痕索条松解切除，释放阴茎海绵体白膜，阴茎矫直，电凝止血。		次		1688.00	1519.20	1	A
331104008	尿道良性肿物切除术			次		1594.00	1434.60	1	A
331104009	尿道憩室切除术			次		810.00	729.00	1	A
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术	会阴消毒，局麻，润滑，插入尿管并向外牵拉，切开囊肿表面皮肤，沿囊肿表面分离，完整切除囊肿。		次		750.00	675.00	1	A
331104011	尿道癌根治术			次	需膀胱全切，尿路重建时加收500元	1594.00	1434.60	1	A
331104012	重复尿道切除术	会阴消毒，会阴切口逐层进入，显露出重复尿道，分离其远侧尿道海绵体和尿道，将阴茎套入阴茎皮肤，于重复尿道进入阴茎头处的近侧切断尿道，向近侧游离尿道，结扎相应血管，将尿道残留的附着切断。		次		1125.00	1012.50	1	A
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次		1781.00	1602.90	1	A
331104014	尿道阴道瘘修补术	常规消毒，铺无菌巾，设计，剪刀位，经阴道探查瘘口位置，在导尿管支撑下，切开瘘孔周围黏膜黏膜下层，瘘孔周围形成黏膜瓣，电凝止血，翻转缝合，再形成阴道黏膜瓣转移覆盖，阴道内留置碘仿纱条。不含导尿术、其它皮瓣转移术。		次		1313.00	1181.70	1	A
331104015	尿道直肠瘘修补术	会阴部入路，显露尿道并游离，分离至尿道时将瘘道切断，将该处尿道游离后，将其和瘘道一并切除，行尿道对端吻合，将直肠瘘口周围瘢痕切除，直肠创面两层缝合并关闭切口。		次		1219.00	1097.10	1	A
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术	先行膀胱造瘘术，切开尿道狭窄部分，切取带蒂皮片，皮片反转与尿道的吻合，留置尿管。不含膀胱造瘘术。		次		1125.00	1012.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331104017	尿道会阴造口术	先行膀胱造瘘术，会阴消毒，会阴部尿道切开，分离，尿道外翻缝合。不含膀胱造瘘术。		次		648.00	583.20	1	A
331104018	尿道瘘修补术	包括耻骨膀胱造瘘		次		1500.00	1350.00	1	A
331104019	尿道瓣膜切除成型术			次		1406.00	1265.40	1	A
331104020	尿道粘膜脱垂切除术	消毒，脱垂尿道黏膜切除，缝合尿道，尿管保留。		次		1125.00	1012.50	1	A
331104021	尿道外口整形术			次		713.00	641.70	1	A
331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次		844.00	759.60	1	A
331104023	尿道下裂Ⅰ期成型术	阴茎下弯分离，矫正下曲畸形，尿道口成形，游离带蒂皮片，皮片反转成管状与尿道吻合，与龟头成形，缝合阴茎皮肤，尿管保留。不含膀胱造瘘术。		次		1219.00	1097.10	1	A
331104024	尿道下裂Ⅱ期成型术	游离带蒂皮片，皮片反转成管状与尿道吻合，与龟头成形，缝合阴茎皮肤，尿管保留。不含膀胱造瘘术。		次		1500.00	1350.00	1	A
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术	阴茎下弯分离，切除纤维索带，矫正畸形，游离带蒂皮片，皮片反转成管状与尿道吻合，与龟头成形，缝合阴茎皮肤，尿管保留。不含膀胱造瘘术。		次		844.00	759.60	1	A
331104026	尿道下裂修复术	尿瘘修补和各型尿道下裂修复分别参照执行；不含造瘘术和阴茎矫直术		次		1125.00	1012.50	1	A
331104027	尿道上裂修复术	各型尿道上裂分别参照执行；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次		1688.00	1519.20	1	A
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术	耻骨上切口，分离至盆腔腹膜外，分离膀胱两侧，做骨盆截骨，将膀胱以及膀胱颈部后尿道成形，尿道上裂修复成型。不含骨盆截骨。		次	需骨盆截骨时加收250元	2250.00	2025.00	1	A
3312	12、男性生殖系统手术		特殊尿管,网状支架						
331201	前列腺、精囊腺手术								
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次		1969.00	1772.10	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331201002	耻骨上前列腺切除术	消毒, 电刀逐层切开, 耻骨上入路, 打开膀胱, 探查膀胱, 切开膀胱颈后唇, 剥离前列腺, 剝除前列腺组织, 前列腺窝缝合止血, 膀胱造瘘, 缝合膀胱, 伤口引流。		次		1088.00	979.20	1	A
331201003	耻骨后前列腺切除术	消毒, 电刀逐层切开, 耻骨后入路, 暴露前列腺表面, 切开前列腺包膜, 剝除前列腺组织, 止血, 前列腺创面缝合, 伤口引流。不含膀胱造瘘术。		次		1313.00	1181.70	1	A
331201004	前列腺囊肿切除术	消毒, 电刀逐层切开, 耻骨后入路, 前列腺分离探查, 囊肿分离切除, 创面缝合, 伤口引流。不含膀胱造瘘术。		次		1125.00	1012.50	1	A
331201005	前列腺脓肿切开术	局麻, 会阴部切开, 脓肿切开, 引流, 伤口冲洗, 留置引流。不含导尿术、膀胱造瘘术。		次		513.00	461.70	1	A
331201006	经尿道前列腺电切术	包括电切、汽化、激光等		次	使用钬激光进行前列腺剝出术加收2000元	1969.00	1772.10	1	A
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术	局部消毒, 尿道润滑, 经尿道置入气囊导管, 扩张, 留置尿管。	气囊导管	次		938.00	844.20	1	A
331201008	经尿道前列腺支架置入术	包括取出术		次		1219.00	1097.10	1	A
331201009	精囊肿物切除术			次		1031.00	927.90	1	A
331202	阴囊、睾丸手术								
331202001	阴囊坏死扩创术	消毒, 清除坏死组织, 冲洗伤口, 伤口放置引流条。		次		405.00	364.50	1	A
331202002	阴囊脓肿引流术	脓肿切开, 脓腔引流, 冲洗伤口。		次		270.00	243.00	1	A
331202003	阴囊成型术			次		△	△	3	A
331202004	阴囊肿物切除术	消毒, 局麻, 分离肿物并切除, 缝合冲洗伤口。		次		607.50	546.75	1	A
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧		810.00	729.00	1	A
331202006	睾丸鞘膜翻转术	消毒, 电刀逐层切开, 切除多余睾丸鞘膜, 翻转缝合鞘膜, 缝合切口。		单侧		607.50	546.75	1	A
331202007	交通性鞘膜积液修补术	消毒, 电刀逐层切开, 游离疝囊, 疝囊高位结扎, 切除多余鞘膜, 关闭切口。		单侧		675.00	607.50	1	A
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧		648.00	583.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧		513.00	461.70	1	A
331202011	睾丸切除术	常规消毒, 铺无菌巾, 设计切口, 斜行切开阴囊皮肤肉膜及提睾筋膜, 于睾丸上端分离精索及睾丸动脉、精索静脉, 分别结扎、切断, 分离和提起远端精索及睾丸, 切开睾丸鞘膜壁层以验证诊断, 将睾丸与附睾一并切除, 术中电凝止血, 留置引流。		单侧		607.50	546.75	1	A
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术	消毒, 电刀逐层切开, 游离, 右侧应由肾蒂平面上2厘米平面起, 沿下腔静脉到腹主动脉分叉处, 切除所有的脂肪, 结缔组织与淋巴组织, 同时切除腹主动脉与下腔静脉之间的淋巴结及腹主动脉前的淋巴结, 再由腹主动脉分叉处向右, 向下切除髂淋巴结。左侧: 沿腹主动脉自肾蒂上2厘米向下解剖直至腹主动脉分叉处, 切除所有的脂肪, 结蒂组织与淋巴组织, 同时也切除腹主动脉与下腔静脉之间的淋巴结, 再由腹主动脉分叉处向左, 向下沿髂血管解剖, 切除髂淋巴结达左侧内环处, 将精索结扎残端一并切除。		次		1313.00	1181.70	1	A
331202013	自体睾丸移植术	消毒, 电刀逐层切开, 寻找睾丸, 游离睾丸和精索, 显微镜下解剖腹壁下动静脉, 游离精索血管, 吻合精索内动静脉与腹壁下动静脉, 分离阴囊, 固定睾丸, 留置引流, 关闭切口。		次		1688.00	1519.20	1	A
331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术; 不含复位固定术		单侧		844.00	759.60	1	A
331202015	两性畸型剖腹探查术	仰卧位, 阴蒂头吊牵引线, 保留尿道板, 切开包皮, 阴蒂两侧做切开, 保留阴蒂背血管神经束以及腹侧尿道板, 分离出阴蒂海绵体至耻骨前, 分离两侧海绵体, 切断。尿生殖窦开口腹侧做倒V切口, 分离皮瓣, 纵向切开尿生殖窦内侧壁。如阴道口过深, 无法显露, 将皮瓣插进尿道口腹侧壁, 尿道内留置导尿管, 分离右侧阴唇皮下组织, 于肉膜囊外侧分离出上次手术固定于该处的睾丸组织, 游离并横断精索, 切除睾丸, 阴蒂背侧包皮纵行切开2厘米, 将背侧包皮转至阴蒂腹侧。		次		△	△	3	A
331203	附睾、输精管、精索手术								
331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次		405.00	364.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331203002	输精管附睾吻合术	消毒, 电刀逐层切开, 探查阴囊内容物, 精囊端输精管注水试验, 切开附睾体部头部, 切开输精管, 显微镜下输精管和附睾吻合, 缝合切口。		单侧		938.00	844.20	1	A
331203003	精索静脉转流术	消毒, 电刀逐层切开, 显微镜下分别分离精索血管和腹壁下血管, 精索血管和腹壁血管吻合, 关闭切口。		次		△	△	3	A
331203004	精索静脉曲张切除术	消毒, 电刀逐层切开, 分离静脉瘤, 切除静脉瘤, 关闭切口。		次		713.00	641.70	1	A
331203005	精索静脉曲张栓塞术	消毒, 局麻, 透视下经股静脉穿刺插管, 确定精索静脉, 向精索静脉内放置栓塞物。不含影像学引导。		次		△	△	3	A
331203006	精索静脉曲张高位结扎术	消毒, 电刀逐层切开腹壁各层, 在腹膜后寻找, 分离切断精索静脉, 缝合关闭切口。		单侧	分流术加收80元	378.00	340.20	1	A
331203007	精索扭转复位术			次		243.00	218.70	1	A
331203008	输精管结扎术	消毒, 局麻, 固定输精管, 分离切口, 钳住输精管, 提出输精管, 分离输精管, 精囊灌注杀精药物, 结扎双侧输精管, 还纳输精管, 闭合切口。		次		243.00	218.70	3	A
331203009	输精管粘堵术	消毒, 局麻, 输精管固定, 穿刺输精管, 插入注射针, 检验穿刺成功与否, 输精管穿刺注入粘堵剂。		次		337.50	303.75	1	A
331203010	输精管角性结节切除术	消毒, 局麻, 固定输精管, 分离输精管, 切除结节, 闭合切口。		次		337.50	303.75	1	A
331203011	输精管吻合术	消毒, 用三指法将输精管结扎固定于阴囊壁, 显微镜下在阴囊皮肤局麻, 切开, 游离精囊端输精管, 分离附睾端输精管, 输精管腔内放置支撑物, 吻合输精管, 缝合切口。		单侧		750.00	675.00	1	A
331203012	输尿管间嵴切除术	会阴区消毒, 利多卡因凝胶润滑尿道, 经尿道置入电切镜, 检查膀胱, 使用激光(或电切)切除输尿管间嵴切除。		次		△	△	3	A
331204	阴茎手术								
331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次		297.00	267.30	1	A
331204002	包皮环切术	常规消毒, 铺无菌巾, 设计, 保留适当长短的包皮内板及外板, 在阴茎包皮口环形切开包皮全层并切除, 止血, 缝合。含包皮套切术。		次		243.00	218.70	1	A
331204003	阴茎包皮过短整形术	常规消毒, 铺无菌巾, 设计, 沿阴茎冠状沟或阴茎根部环形切开阴茎皮肤皮下, 松解粘连至牵拉无短缩, 创面应用游离皮片或于阴囊部设计局部皮瓣覆盖, 留置导尿。不含游离植皮术、局部皮瓣转移术。		次		607.50	546.75	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331204004	阴茎外伤清创术	消毒, 清洁伤口, 止血, 显微镜下缝合创面。		次		202.50	182.25	1	A
331204005	阴茎再植术	常规消毒, 铺无菌巾, 局部清创, 于离断部分分离出尿道及血管, 将离断的阴茎体、尿道、血管在显微镜下与近断端相应组织进行吻合, 留置导尿。		次		2344.02	109.60	3	A
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次		469.00	422.10	1	A
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次		675.00	607.50	1	A
331204008	阴茎全切除术	包括阴茎癌切除术		次		1088.00	979.20	1	A
331204009	阴茎阴囊全切除术	消毒, 游离阴茎, 阻断血管, 分离背动静脉, 切断尿道, 切断阴茎海绵体, 阴囊切除, 阴囊部植皮, 尿道会阴部造口, 缝合切口。不含尿流改道。		次	需尿路改道时加收200元	2438.02	194.20	1	A
331204010	阴茎重建成形术	含假体植入术	假体	次		1688.00	1519.20	3	A
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置入	假体	次		2063.00	1856.70	3	A
331204012	阴茎假体置放术	常规消毒, 铺无菌巾, 注射局麻药, 于再造阴茎根部及远端分别切开, 分离形成隧道, 置入阴茎假体, 根部固定于耻骨联合区, 电凝止血, 留置引流。	阴茎假体	次		△	△	3	A
331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次		△	△	3	A
331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次		△	△	3	A
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	增加会阴型尿道下裂修补时加收50%	△	△	3	A
331204016	尿道阴茎海绵体分流术	消毒, 阴茎头切开, 直达阴茎海绵体末端, 分别剥去左右阴茎海绵体末端0.5厘米大小白膜, 挤出积血, 肝素水冲洗, 阴茎头与阴茎海绵体吻合, 缝合阴茎头切口。		次		844.00	759.60	1	A
331204017	阴茎血管重建术	游离腹壁下血管, 分离阴茎海绵体或阴茎背血管, 与腹壁下血管吻合。		次		1969.00	1772.10	1	A
331204018	阴茎海绵体分离术	切开阴茎皮肤皮下, 分离海绵体, 阴茎海绵体分离。		次		844.00	759.60	1	A
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次		540.00	486.00	1	A
3313	13、女性生殖系统手术								
331301	卵巢手术								

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331301002	卵巢囊肿剔除术	消毒术野，铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，暴露卵巢肿物，切开肿瘤包膜剥除肿瘤，可吸收线缝合卵巢，常规关腹。		单侧		945.00	850.50	1	A
331301003	卵巢修补术	含活检术		单侧		877.50	789.75	1	A
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧		1012.5	911.25	1	A
331301005	卵巢切除术	消毒铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，切断单侧卵巢悬韧带、单侧卵巢固有韧带、切断卵巢系膜，切除单侧卵巢，缝合各断端止血，关腹。		单侧		1012.5	911.25	1	A
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另计费	2906.02	2615.40	1	A
331301007	卵巢癌探查术	消毒铺巾，常规开腹，留取腹水或腹腔冲洗液，全面探查盆腹腔各脏器及盆腹腔腹膜，在可疑病灶部位取活检，止血，常规关腹。		次		1594.00	1434.60	1	A
331301008	卵巢输卵管切除术	消毒铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，切除单侧卵巢悬韧带、单侧卵巢固有韧带、单侧输卵管系膜，切除单侧卵巢输卵管，缝合各断端止血，关腹。		单侧		918.00	826.20	1	A
331301009	卵巢移位术	消毒铺巾，开腹，探查要进行移位的卵巢正常，切断单侧卵巢固有韧带及输卵管峡部，游离卵巢动静脉，将卵巢固定在盆腹腔内或皮下，检查移位的卵巢血运良好，关腹。不含卵巢活检术、卵巢部分切除术、病理学检查。		单侧		742.50	668.25	1	A
331301010	卵巢移植术	消毒铺巾，开腹，行双侧输卵管切除术，切除子宫角部，固定单侧卵巢于子宫角部，吻合卵巢血管，检查卵巢的血供，关腹。不含卵巢切除术、取卵巢术、卵巢修剪保存术。		单侧		△	△	3	A
331302	输卵管手术								
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次		202.50	182.25	3	A
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次		1650.00	1485.00	1	A
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次		648.00	583.20	1	A
331302005	输卵管移植术		供体	次		△	△	3	A
331302006	经输卵管镜插管通水术	在腹腔镜下操作，宫腔镜下插入输卵管镜，专用一次性导管插入子宫输卵管口，注入药液检查输卵管通畅情况。		次		713.00	641.70	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331302007	输卵管选择性插管术	在腹腔镜下操作，用特殊的转向装置的宫腔镜，选用专用一次性输卵管导管插入子宫输卵管口，注入药液检查输卵管通畅情况。		次		563.00	506.70	3	A
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术	在无菌手术室内进行全麻下手术。导管插入输卵管，高压冲液分离粘连。		次		1463.00	1316.70	3	A
331302009	输卵管宫角植入术	消毒铺巾，开腹，游离单侧通畅输卵管段，切除输卵管阻塞段，将输卵管固定于子宫角，特殊缝线显微外科缝合输卵管与子宫角部，关腹。		次		△	△	3	A
331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次		△	△	3	A
331303	子宫手术								
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉、阴道残端再生物；包括赘生物切除术。		次		67.50	60.75	1	A
331303002	宫颈肌瘤剔除术	腹部消毒铺巾，逐层开腹，探查盆腔，打开子宫膀胱(直肠)腹膜返折，辨认瘤体与周围器官毗邻，逐个剔出肌瘤，1号可吸收线关闭瘤腔，检查毗邻器官有无损伤，缝合子宫膀胱(直肠)返折，负压吸引冲洗器吸出盆腔血液，盐水冲洗盆腹腔，止血凝胶或止血纱布止血，逐层关腹，一次性敷贴覆盖腹部伤口。		次		1500.00	1350.00	1	A
331303003	宫颈残端切除术	腹部消毒铺巾，逐层开腹，探查盆腔，排肠，酌情分离盆腔粘连，打开后腹膜下推膀胱，暴露残端宫颈，处理双侧主骶韧带，沿穹窿切除宫颈，可吸收线缝合阴道穹窿，盐水冲洗盆腹腔，止血凝胶或止血纱布止血，逐层关腹，一次性敷贴覆盖腹部伤口。		次		1500.00	1350.00	1	A
331303004	宫颈锥形切除术	外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，宫颈涂5%碘酒，宫腔镜沿可着色区域外0.5厘米，冷刀锥形切除宫颈，深度达宫颈内口，电凝创面止血，可吸收缝线缝合创面，宫颈管内放置碘仿纱条或凡士林纱布压迫。		次		945.00	850.50	1	A
331303005	宫颈环形电切术	膀胱截石位，臀腹部铺盖消毒巾，外阴消毒，放入窥阴器，消毒宫颈阴道，于一侧大腿内侧粘贴高频电刀圈(LEEP)电极板，于阴道外口处固定滤过性吸烟管，宫颈局麻，选择与宫颈转化区大小相匹配的高频电刀圈(LEEP)电极，采用高频电切或电凝混合设置，一次性直线切除宫颈转化区的全部或局部，电球电极电凝止血。		次	使用宫颈环切电波刀(LEEP刀)时加收150元	540.00	486.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次		△	△	3	A
331303007	孕期子宫内口缝合术			次		938.00	844.20	1	A
331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次		1650.00	1485.00	1	A
331303009	子宫颈切除术			次		900.00	810.00	1	A
331303010	子宫修补术	消毒铺巾, 开腹, 找到子宫破裂处, 子宫破裂处清创, 可吸收线逐层缝合修补, 关腹。		次		810.00	729.00	1	A
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术	消毒铺巾, 开腹, 探查盆腹腔, 逐个切除子宫肌瘤, 判断是否穿透子宫内膜层, 逐层缝合止血, 子宫成形, 关腹。		次	使用肌瘤粉碎装置时加收50元	837.00	753.30	1	A
331303012	子宫次全切除术	消毒铺巾, 开腹, 切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、子宫圆韧带, 打开阔韧带前后页, 下推膀胱, 下推直肠, 切断双侧子宫动静脉, 沿子宫峡部切除子宫, 完成次全子宫切除术(保留宫颈), 缝合宫颈断端, 止血, 关腹。不含淋巴结清扫。		次		1163.00	1046.70	1	A
331303013	阴式全子宫切除术	膀胱截石位, 消毒铺巾, 消毒阴道宫颈, 打开前(或后)穹窿, 上推直肠、膀胱, 打开前后腹膜, 探查子宫, 依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带、双侧子宫动静脉、双侧子宫阔韧带、双侧圆韧带、双侧输卵管峡部及卵巢固有韧带, 检查各断端无出血, 必要时放置腹腔引流管, 缝合后腹膜及阴道断端。不含淋巴结清扫。		次		1219.00	1097.10	1	A
331303014	腹式全子宫切除术	消毒铺巾, 开腹, 切除并缝合双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、子宫圆韧带, 打开阔韧带前后页, 下推膀胱, 下推直肠, 切断双侧子宫动静脉, 切断双侧子宫主韧带和骶韧带, 缝合阴道断端, 止血, 关腹。不含淋巴结清扫。		次		1688.00	1519.20	1	A
331303015	全子宫+双附件切除术	消毒铺巾, 开腹, 切除并缝合双侧卵巢悬韧带、双侧输卵管系膜、子宫圆韧带, 打开阔韧带前后页, 下推膀胱, 下推直肠,		次		1781.00	1602.90	1	A
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次		2063.00	1856.70	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术	指妇科恶性肿瘤手术, 切除范围为宫旁3厘米, 较次广泛子宫切除范围广, 难度大。消毒铺巾, 逐层开腹, 全面探查后切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带, 打开阔韧带前后页, 下推膀胱和直肠, 切断双侧子宫动静脉, 打开输尿管隧道, 打开直肠侧窝与膀胱侧窝, 切断双侧子宫主韧带和骶韧带, 加切缝合阴道旁组织, 切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体大于3厘米处切断), 盆腹腔淋巴结清扫, 留取腹腔引流管, 缝合阴道断端, 关腹。不含淋巴结清扫。		次		3000.02	2700.00	1	A
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次		1781.00	1602.90	1	A
331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等; 不含术中B超监视		次		1594.00	1434.60	1	A
331303020	开腹取环术	消毒铺巾, 开腹, 宫内环腹腔内移位, 部分环移位到子宫外, 明确环的位置, 取出宫内环, 关腹。不含子宫及其它脏器修补术、宫腔镜检查术。		次		810.00	729.00	3	A
331303022	子宫动脉结扎术	消毒铺巾, 开腹, 打开阔韧带前后页, 暴露双侧子宫动脉, 子宫动脉结扎, 关腹。		次		607.50	546.75	1	A
331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术		次		1219.00	1097.10	1	A
331303024	子宫内翻复位术	膀胱截石位, 消毒外阴阴道, 铺无菌巾(单), 将内翻子宫复位, 还纳入盆腔。		次		375.00	337.50	1	A
331303026	阔韧带内肿瘤切除术	指经腹切除阔韧带肿瘤, 含阔韧带肌瘤。消毒铺巾, 开腹, 探查盆腹腔, 打开阔韧带前后页, 暴露肿物, 暴露输尿管走行及蠕动, 切除肿物, 缝合止血, 再次检查输尿管走行和蠕动, 关腹。		次		1500.00	1350.00	1	A
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术		次		△	△	3	A
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次		△	△	3	A
331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次		△	△	3	A
331304	阴道手术								
331304001	阴道异物取出术	膀胱截石位, 臀部铺消毒垫巾, 消毒外阴, 放置窥阴器, 暴露阴道异物, 钳取阴道异物, 消毒宫颈、阴道。		次		202.50	182.25	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331304002	阴道裂伤缝合术	膀胱截石位, 外阴消毒, 铺盖无菌巾, 插入窥器, 暴露并消毒裂伤部位, 视裂伤部位深浅, 用纱条压迫止血或缝合止血。		次		270.00	243.00	1	A
331304003	阴道扩张术	膀胱截石位, 臀部铺消毒垫巾, 消毒外阴, 使用管状膜具行阴道扩张。	扩张用模具	次		67.50	60.75	1	A
331304004	阴道疤痕切除术	膀胱截石位, 臀部铺消毒垫巾, 消毒外阴, 切除外阴或阴道疤痕, 缝合裂开提肛肌, 可吸收线缝合阴道黏膜和外阴皮肤, 消毒阴道, 放置油纱。	扩张用模具	次		675.00	607.50	1	A
331304005	阴道横、纵膈切开术	膀胱截石位, 消毒铺巾, 消毒阴道, 切除横膈(或纵膈、斜膈), 阴道成形, 缝合或止血, 阴道填塞油纱。		次		540.00	486.00	1	A
331304006	阴道闭锁切开术	膀胱截石位, 臀部铺消毒垫巾, 消毒外阴, 术前排尿或插(保留)导尿管, 外阴口局麻, 用窥器打开阴道, 在阴道闭锁处切开并分离闭锁之阴道前后壁, 游离并缝合阴道闭锁处阴道上下黏膜, 无出血, 放置油纱卷。	扩张用模具	次		877.50	789.75	1	A
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次		1031.00	927.90	1	A
331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次		1969.00	1772.10	1	A
331304009	阴道直肠瘘修补术	膀胱截石位, 消毒外阴、肛周、阴道, 暴露瘘孔, 环形切除瘘孔周围瘢痕, 4-0可吸收性肠线间断、褥式缝合直肠浆肌层关闭瘘孔, 缝合阴道壁, 冲洗, 止血。		次		1969.00	1772.10	1	A
331304010	阴道壁血肿切开术	膀胱截石位, 臀部铺消毒巾, 消毒外阴, 铺盖无菌巾, 术前排尿或插(保留)导尿管, 局麻, 切开血肿, 清除凝血块, 生理盐水冲洗血肿腔, 止血, 可吸收性肠线缝合, 关闭血肿腔。		次		675.00	607.50	1	A
331304011	阴道前后壁修补术	膀胱截石位, 消毒外阴、阴道, 铺无菌单, 外展、缝合、固定双侧小阴唇, 插(保留)金属导尿管, 前壁修补: 切开阴道前壁黏膜, 分离阴道黏膜膀胱间隙, 倒T形切开阴道黏膜, 分离膀胱, 修复膨出膀胱, 0号或1号可吸收性肠线, 荷包式缝合膀胱表层筋膜、外筋膜, 切除多余阴道黏膜, 缝合关闭阴道黏膜断端, 后壁修补: 切开阴道后壁达会阴体, 分离阴道壁黏膜与直肠间隙, 三角形切开阴道下段黏膜, 处理肛提肌, 修复直肠膨出, 加固盆底组织, 缝合阴道黏膜断端及会阴体。		次		1313.00	1181.70	1	A
331304012	阴道中膈成形术			次		844.00	759.60	1	A
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次		607.50	546.75	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331304014	阴道缩紧术			次		1031.0	927.90	3	A
331304015	全阴道切除术	膀胱截石位，消毒外阴，阴道，分离阴道与周围组织的间隙，切除全部阴道，缝合止血。		次		△	△	3	A
331305	外阴手术								
331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次		405.00	364.50	1	A
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术	膀胱截石位，消毒外阴肛周，铺无菌巾，会阴切口，阴道壁黏膜，剥露肛提肌，切除部分阴道黏膜，缝合肛提肌、阴道黏膜、会阴组织至皮肤，新阴道口应可容纳2横指宽度。		次		1088.0	979.20	1	A
331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次		1313.0	1181.70	1	A
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次		351.00	315.90	1	A
331305005	外阴良性肿物切除术	包括囊肿、赘生物及肿瘤切除术		次		783.00	704.70	1	A
331305006	阴蒂肥大整复术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，局部麻醉，形成以阴蒂背侧神经血管束为蒂的岛状阴蒂海绵体瓣，电凝止血，将其缝合，固定于耻骨联合区，将肥大的阴蒂自根部切断，残端缝合，固定耻骨联合前端，局部组织瓣缝合，置引流。		次		431.00	387.90	3	A
331305007	阴蒂短缩成型术			次		△	△	3	A
331305008	单纯性外阴切除术	膀胱截石位，消毒外阴，铺单，切除外阴部组织，缝合切口。		次		1219.0	1097.10	1	A
331305009	外阴局部扩大切除术	膀胱截石位，消毒外阴，铺单，在外阴病灶外2厘米切除外阴部位，缝合切口。		次		1219.0	1097.10	1	A
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次		2813.02	2531.70	1	A
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次		825.00	742.50	3	A
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次		202.50	182.25	1	A
331305013	前庭大腺囊肿切除术	膀胱截石位，消毒外阴，铺巾，局麻，切开小阴唇内侧黏膜，剥离前庭大腺囊肿，缝合止血。		次		405.00	364.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331305014	处女膜切开术	膀胱截石位, 臀部铺消毒垫巾, 消毒外阴, 术前排尿或插(保留)导尿管, 外阴口局麻, X形切开闭锁的处女膜, 排净积血, 窥阴器插入阴道, 常规探查宫颈、阴道是否正常, 处女膜切口压迫或缝合止血。		次		337.50	303.75	1	A
331305015	处女膜修复术	常规消毒, 铺无菌巾, 设计切口, 局部麻醉, 沿设计线切开, 修剪处女膜裂缘, 形成新鲜创面, 分层缝合切口, 检查修补后裂隙大小适宜后, 结束手术。		次		675.00	607.50	3	A
331305016	两性畸形整形术			次		3375.00	3037.50	3	A
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次		△	△	3	A
331306	女性生殖器官其他手术								
331306001	经腹腔镜取卵术	包括腹腔镜下取环术		次		1500.00	1350.00	3	A
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次		1688.00	1519.20	1	A
331306003	宫腔镜检查	含活检; 包括幼女阴道异物诊治; 不含宫旁阻滞麻醉		次		825.00	742.50	1	A
331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术; 不含术中B超监视		次		656.00	590.40	3	A
331306005	经宫腔镜输卵管插管术	取出术前放置的宫颈扩张棒, 消毒铺巾, 留置导尿, 器械准备, 拿取灭菌好的腹腔镜用物、宫腔镜部件, 连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接, 形成气腹, 放置穿刺套管, 置镜探查盆、腹腔情况, 确定腹腔无异常, 放置窥器暴露宫颈, 再次消毒阴道、宫颈, 扩张宫颈至12号, 腹腔镜下置镜常规探查宫腔情况, 确定异物位置、性质, 用电切镜针状电极划开组织, 用一次性异物钳取出异物, 再次探查宫腔, 内镜下电凝止血, 术毕再次消毒宫颈、阴道, 排净腹腔残余气体, 缝合切口, 消毒覆盖伤口。		次		750.00	675.00	3	A
331306006	经宫腔镜粘连分离术	消毒铺巾, 建立气腹, 穿刺, 将妇科器官从与其粘连组织(如肠管、膀胱, 输尿管等)中精细分离出来, 显微缝合剥离创面防止粘连发生。不含盆腔器官切除术、毗邻器官切除术。		次		750.00	675.00	3	A
331306007	经宫腔镜子宫纵膈切除术	不含术中B超监视		次		938.00	844.20	1	A
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次		1969.00	1772.10	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331306009	经宫腔镜子宫内 膜剥离术	不含术中B超监视		次		1781.00	1602.90	1	A
3314	14、产科手术与操作				提供产前、产时、产后全程导乐陪伴分娩服务，加收200元				
331400001	人工破膜术			次		40.50	36.45	1	A
331400002	单胎顺产接生	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	特殊的脐带夹	次		675.00	607.50	1	A
331400003	双胎接生	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		次		1125.00	1012.50	1	A
331400004	多胎接生	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		次		1500.00	1350.00	1	A
331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次		469.00	422.10	1	A
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次		563.00	506.70	1	A
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，包括臀位接生、臀位牵引、胎头吸引器助产、旋转胎头、产钳助产		次		938.00	844.20	1	A
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次		94.00	84.60	1	A
331400009	内倒转术	指横位的内倒转。膀胱截石位，消毒，导尿，手伸入宫腔内，寻找并抓住胎儿双足进行牵引倒转，并行臀牵引娩出胎儿，复苏抢救胎儿。不含臀牵引接生。		次		150.00	135.00	1	A
331400010	手取胎盘术	固定子宫底，术者戴无菌手套，进入宫腔，由宫底将胎盘剥离后取出，检查胎盘胎膜是否完整，再次搔扒宫腔检查有无残留。		次		40.50	36.45	1	A
331400011	脐带还纳术	膀胱截石位，戴无菌手套，将脱出之脐带还纳于胎先露之上并固定，直至胎儿娩出，监测胎心变化。不含多普勒听胎心。		次		81.00	72.90	1	A
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次		1125.00	1012.50	1	A
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次		1725.00	1552.50	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次		1725.00	1552.50	1	A
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术、多次剖宫产		次		1200.00	1080.00	1	A
331400016	腹腔妊娠取胎术	消毒铺巾, 逐层进腹, 取出胎儿, 充分止血, 留置引流管, 缝合腹壁。清理呼吸道, 处理脐带, 进行新生儿阿普加评分, 擦净新生儿, 打足印和母亲手印, 新生儿基本查体, 标明性别、体重、身高、出生时间, 核准无误后入档。		次		1406.00	1265.40	1	A
331400017	选择性减胎术			次		938.00	844.20	3	A
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次		202.50	182.25	1	A
331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	指孕期手术。膀胱截石位, 消毒铺巾, 消毒阴道, 缝合线环形缝合宫颈内口, 打结松紧适度, 使4号扩宫棒能顺利通过。		次		469.00	422.10	1	A
3315	15、肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料		取骨另计				
331501	脊柱骨关节手术								
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次		3000.02	2700.00	1	A
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次		2250.02	2025.00	1	A
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次		2344.02	2109.60	1	A
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次		2813.02	2531.70	1	A
331501005	胸椎椎板肿瘤及附件肿瘤切除术	不含植骨		次		2813.02	2531.70	1	A
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次		2813.02	2531.70	1	A
331501007	后路腰椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次		2250.02	2025.00	1	A
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次		2625.02	2362.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次		2344.02	2109.60	1	A
331501010	经腹腰5—骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次		3000.02	2700.00	1	A
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次		3375.03	3037.50	1	A
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次		3375.03	3037.50	1	A
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次		3563.03	3206.70	1	A
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次		2719.02	2447.10	1	A
331501015	半骨盆切除术	麻醉、侧卧位，髂腹股沟、髂后、会阴联合切口，逐层切开，分离探查腹膜及盆腔脏器，分离髂股血管、股神经，分离臀肌皮瓣，显露髂骨、耻骨、坐骨，结扎切断髂血管及股神经、坐骨神经，保护后尿道，切开耻骨联合、切断骶髂关节，切除半侧骨盆，止血，缝合，术中需应对大出血可能，3000毫升生理盐水冲洗。		次		3563.03	3206.70	1	A
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		4688.04	4219.20	1	A
331501017	髂窝脓肿切开引流术	麻醉，消毒，大麦氏切口，逐层切开，推开腹膜及髂血管、股神经，显露髂窝，清除脓腔，引流脓液，用生理盐水3000毫升冲洗，缝合。		次		742.50	668.25	1	A
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术	麻醉，消毒，大麦氏切口，逐层切开，推开腹膜及髂血管、股神经，显露髂腰肌，清除脓腔，引流脓液，冲洗，缝合。		次		742.50	668.25	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331501019	颈椎间盘切除术	消毒铺巾, 颈前切口, X线引导下确定病变椎间隙(必要时术中导航, 切除椎间盘)。必要时脊髓监护, 另戳口放负压引流管, 逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。		次		2156.01	1940.40	1	A
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间盘		2250.02	2025.00	1	A
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			每节椎骨		2344.02	2109.60	1	A
331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨		2813.02	2531.70	1	A
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术	消毒铺巾, 乳突后方切口, X线引导下确定C1-2椎间隙, 必要时术中导航, 显露椎动脉、硬膜及颈1、2神经根, 显露、保护椎动脉、枕动脉, 由一侧显露齿突, 磨钻小心逐步磨除齿状突。必要时脊髓监护, 另戳口放负压引流管, 逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。		次		3750.03	3375.00	1	A
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	消毒铺巾, 后正中入路, 剥离项韧带、椎旁肌, 显露静脉窦及神经根, 寰椎后弓骨膜下剥离, 保护椎动脉, 剥离枕骨、寰椎及枢椎椎板, 磨钻毛糙化植骨床(寰椎后弓、枢椎椎板和/或枕骨鳞部), 自体骨(同种异体骨、人工骨)植骨, 另戳口放负压引流管, 逐层关闭伤口。		次		3094.02	2784.60	1	A
331501025	后入路环枢椎减压植骨融合固定术	环椎后弓切除减压, 枢椎板切除减压植骨固定分别参照执行		次		3094.02	2784.60	1	A
331501026	后入路枢椎枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时费用另加30%	3094.02	2784.60	1	A
331501027	枢椎侧块螺钉内固定术	前路或后路参照执行		次		3375.03	3037.50	1	A
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨		2344.02	2109.60	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331501029	胸椎融合术	含前入路开胸、植骨		每节椎骨	如需进行椎体后缘减压术应加收30%	2813.02	2531.70	1	A
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		3188.02	2869.20	1	A
331501031	胸椎横突、椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次		1500.04	1350.00	1	A
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术, 应加收30%	1969.04	1772.10	1	A
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘		2250.02	2025.00	1	A
331501034	腰椎间盘突出极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次		1688.04	1519.20	1	A
331501035	经皮椎间盘吸引术			次		1688.04	1519.20	1	A
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除; 包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	增加神经根管减压则另加收30%	1781.04	1602.90	1	A
331501037	椎管扩大成形术			每节椎板		1781.04	1602.90	1	A
331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除; 不含极外侧突出		每节椎板		1838.04	1654.20	1	A
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术	麻醉后消毒铺巾, X线引导下或CT引导下定位后插入导针、套管、石英纤维, 去除椎间盘, 缝合。不含X线引导、CT引导。		次		1969.04	1772.10	1	A
331501041	腰椎滑脱不稳植骨融合术	含前入路经腹、植骨融合		次		2438.02	2194.20	1	A
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	如需行椎板切除减压间盘摘除, 则加收30%	2438.02	2194.20	1	A
331501043	腰椎横突间融合术	麻醉后消毒铺巾, X线引导下显露棘突、椎板和关节突、横突, 去除横突皮质骨, 植骨融合, 置引流缝合。不含X线引导、取骨术。		次		1313.04	1181.70	1	A
331501044	腰椎骶化横突切除术	浮棘、钩棘切除分别参照执行		次		1781.04	1602.90	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331501045	骨盆骨折髓内动脉结扎术	消毒铺巾, 切开暴露髓内动脉, 给予结扎止血, 冲洗缝合伤口。		次		1781.04	1602.90	1	A
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围血管神经组织, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 准确复位骨折端, 选择相应内固定物进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。		次		3375.03	3037.50	1	A
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合; 后方入路、截骨矫形、先天性脊柱畸形、截骨矫正术, 创伤性脊柱畸形、截骨矫正术、TB性脊柱畸形、截骨矫正术分别参照执行		次	1. 如需前方进行松解术, 则手术费另加20%; 2. 增加内固定者手术费另加20%	1875.04	1687.50	1	A
331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	1. 需前方入路松解手术者, 手术费另加20%; 2. 取骨、植骨融合, 手术费另加20%	3563.03	3206.70	1	A
331501049	脊柱前路松解融合术			次	1. 需前方入路松解手术者, 手术费另加20%; 2. 取骨、植骨融合, 手术费另加20%	3281.02	2952.90	1	A
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	1. 需前方入路松解手术者, 手术费另加20%; 2. 取骨、植骨融合, 手术费另加20%	4125.03	3712.50	1	A
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术、后路椎板凸侧融合术			次	1. 开胸手术费另加20%; 2. 取骨植骨手术费另加20%	2813.02	2531.70	1	A
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次		3094.02	2784.60	1	A
331501053	脊柱半椎体切除术			次		3000.02	2700.00	1	A
331501054	脊柱内固定物取出术			次		1485.04	1336.50	1	A
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	松解手术加收200元; 椎板切除减压加收200元	2588.02	2329.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘突出术	含造影、超声定位		每节间盘		2813.02	2531.70	1	A
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次		4125.03	3712.50	1	A
331501058	椎间盘微创消融术(经皮穿刺颈(腰)椎间盘注射溶解术)	包括椎间盘摘除、减压术; 含穿刺术、穿刺包	药品、胶原酶	次	包括CT引导费; 计价单位: ≤3个椎间盘为1次	2813.02	2531.70	1	A
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术, 含造影、超声定位		每椎体	每增加一椎体加收600元	2438.02	194.20	1	A
331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝合线						
331502001	胸出口综合征手术	颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第1肋骨切除术分别参照执行		次	联合手术加收30%	2813.02	2531.70	1	A
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次		2813.02	2531.70	1	A
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次		2813.02	2531.70	1	A
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位分别参照执行		次	联合手术加收30%	3375.03	3037.50	1	A
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次		2250.02	2025.00	1	A
331502006	神经移植术		异体神经	次		2813.02	2531.70	1	A
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次		2813.02	2531.70	1	A
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术; 包括肢体各部位病变		次		3375.03	3037.50	1	A
331502009	周围神经嵌压松解术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 切开卡压神经的结构, 或松解神经。不含术中显微镜下操作。		次		1500.01	1350.00	1	A
331502010	坐骨神经松解术			次		1875.01	1687.50	1	A
331502011	闭孔神经切断术			次		1500.01	1350.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次		1688.00	1519.20	1	A
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经		次		△	△	3	A
331502014	神经纤维部分切断术			次		△	△	3	A
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术								
331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次		1969.00	1772.10	1	A
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次		1688.00	1519.20	1	A
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150元	1594.00	1434.60	1	A
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	肿瘤切除及管状骨重建分别参照执行	骨水泥、接骨板	次	瘤体有周围组织浸润加收150元	1313.00	1181.70	1	A
331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	成形术参照执行		次		2719.02	2447.10	1	A
331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次		1875.00	1687.50	1	A
331503007	髌骨肿瘤截除术	局部切除参照执行		次		1500.00	1350.00	1	A
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次		1594.00	1434.60	1	A
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次		3188.02	2869.20	1	A
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次		3563.03	3206.70	1	A
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次		2438.02	2194.20	1	A
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次		1781.00	1602.90	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331503013	股骨下段肿瘤切除术			次		1688.00	1519.20	1	A
331503014	灭活再植或异体关节移植术		异体关节(灭活)	次		3188.00	2869.20	1	A
331503015	胫骨上段肿瘤刮除植骨术		异体骨(灭活)	次		2625.00	2362.50	1	A
331503016	骨肿瘤切开活检术	四肢、脊柱、骨盆分别参照执行		次		810.00	729.00	1	A
331503017	胫腓骨肿瘤切除重建术			次		1875.00	1687.50	1	A
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次		938.00	844.20	1	A
331503019	内生软骨瘤切除术			次		1500.00	1350.00	1	A
331504	四肢和脊椎骨结核手术								
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次		1080.00	972.00	1	A
331504002	髌髌关节结核病灶清除术			次		1406.00	1265.40	1	A
331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次		1688.00	1519.20	1	A
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次		810.00	729.00	1	A
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次		1406.00	1265.40	1	A
331504006	脊椎结核病灶清除术			次		2063.00	1856.70	1	A
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次		2344.00	2109.60	1	A
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次		1688.00	1519.20	1	A
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次		3750.00	3375.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次		675.00	607.50	1	A
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术	麻醉, 消毒, 根据病变位置选取体位及切口, 分离保护好周边组织, 显露病变骨, 于适当位置开窗, 注意勿导致骨折发生, 清除骨内感染积液及炎症坏死组织, 反复冲洗, 放置抗感染药物或填充物, 留置引流灌洗管1-2根, 止血, 逐层缝合伤口, 用生理盐水3000毫升冲洗。		次		810.00	729.00	1	A
331505	四肢骨折手术								
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围血管神经组织, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 准确复位骨折端, 选择相应内固定物进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。不含术中X线引导。		次		1080.00	972.00	1	A
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围软组织, 防止血管神经损伤, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 用力牵引骨折端, 准确复位骨折端, 选择适宜的钢板螺丝钉固定系统, 反复钻孔, 置入螺钉, 固定钢板, 进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。		次		1594.00	1434.60	1	A
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次		1147.50	1032.75	1	A
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	髁上、髁间分别参照执行		次		1969.00	1772.10	1	A
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	肱骨小头, 骨骺分离分别参照执行		次		1594.00	1434.60	1	A
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	骨骺分离参照执行		次		1080.00	972.00	1	A
331505007	桡骨头切除术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围血管神经组织, 显露桡骨头, 将桡骨头切除, 修整断端, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查。不含桡神经探查术。		次		675.00	607.50	1	A
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	桡骨颈部骨折参照执行		次		1688.00	1519.20	1	A
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次		1485.00	1336.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次		1080.00	972.00	1	A
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	史密斯骨折、巴顿骨折分别参照执行		次		2063.00	1856.70	1	A
331505012	髌臼骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。		次		1781.00	1602.90	1	A
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，不显露骨折端，闭合复位骨折端，一般在透视影像监视下进行，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。		次		1125.00	1012.50	1	A
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。		次		1969.00	1772.10	1	A
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，选择相应移植物进行带血管蒂的组织移植或进行血管吻合的游离组织移植，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折位置。不含术中X线引导。		次		2438.00	2194.20	1	A
331505016	股骨转子间骨折内固定术			次		1875.00	1687.50	1	A
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次		945.00	850.50	1	A
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次		2250.00	2025.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围血管神经组织, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 准确复位骨折端, 选择相应内固定物进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。		次		945.00	850.50	1	A
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次		2344.02	2109.60	1	A
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围软组织, 防止血管神经损伤, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 用力牵引骨折端, 准确复位骨折端, 选择适宜的钢板螺丝钉固定系统, 反复钻孔, 置入螺钉, 固定钢板, 进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。		次		1147.51	1032.75	1	A
331505022	内、外踝骨折切开复位内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围血管神经组织, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 准确复位骨折端, 选择相应内固定物进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。		次		1147.51	1032.75	1	A
331505023	三踝骨折切开复位内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围血管神经组织, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 准确复位骨折端, 选择相应内固定物进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。		次		1688.01	1519.20	1	A
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次		2438.02	2194.20	1	A
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次		1781.01	1602.90	1	A
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围软组织, 防止血管神经损伤, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 用力牵引骨折端, 复位骨折端。必要时截骨矫形, 选择适宜的钢板螺丝钉固定系统, 反复钻孔, 置入螺钉, 固定钢板, 进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口, 必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。		次		2438.02	2194.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围软组织, 防止血管神经损伤, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 用力牵引骨折端, 复位骨折端, 必要时截骨矫形, 选择适宜的钢板螺丝钉固定系统, 反复钻孔, 置入螺钉, 固定钢板, 进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。		次		2438.02	194.20	1	A
331505028	开放折骨术	不含植骨		次		△	△	3	A
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次		1875.01	687.50	1	A
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术			次		2438.02	194.20	1	A
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次		1781.01	602.90	1	A
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次		2250.02	2025.00	1	A
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次		2250.02	2025.00	1	A
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次		2438.02	194.20	1	A
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次		675.00	607.50	1	A
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围血管神经组织, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 准确复位骨折端, 选择相应内固定物进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。		次		2156.01	1940.40	1	A
331505037	骨折内固定装置取出术	克氏针、三叶钉、钢板等部位内固定装置分别参照执行		次		877.50	789.75	1	A
331505038	足部骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术			次		△	△	3	A
331506	四肢关节损伤与脱位手术								
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术; 包括肩锁关节成形、韧带重建术		次		2438.02	194.20	1	A
331506002	肩关节脱位开放复位术	消毒铺巾, 切开显露肩关节脱位, 复位肩关节。必要时进行固定, 冲洗缝合伤口。		次	陈旧脱位加收30%	1080.00	972.00	1	A
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	桡骨小头脱位参照执行		次		2438.02	194.20	1	A
331506004	髋关节脱位切开复位术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围血管神经组织, 保护骨折端血供, 显露髋关节, 牵引复位髋关节, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查关节位置。		次		1755.04	1579.50	1	A
331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次		675.00	607.50	1	A
331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术	适于当手法复位失败后, 或者有合并骨折与神经血管损伤的髋关节脱位。通过手术方法整复脱位的关节, 将骨折复位并内固定, 修复损伤的血管神经, 术后使用石膏绷带塑形后固定。		次		2063.04	1856.70	1	A
331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	将髋臼部位的骨盆截骨并旋转后使用内固定材料固定, 以增加髋臼对股骨头的有效覆盖。		次		2531.02	2277.90	1	A
331506008	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术	适用于VI度以上的先天性髋关节脱位的矫正。当髋臼截骨内固定后髋臼对股骨头的覆盖得到解决, 但股骨头仍然不能复位或股骨颈干角仍然异常的情况下, 再进行股骨上端截骨然后内固定, 使得先髋脱位得以矫正。		次		2813.02	2531.70	1	A
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前(后)交叉韧带紧缩		次		1282.54	1154.23	1	A
331506010	髌骨脱位成形术			次		1282.54	1154.23	1	A
331506011	急性膝关节前、后十字韧带破裂修补			次	经膝关节镜加收400元	2625.02	2362.50	1	A
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	经膝关节镜加收400元	1688.04	1519.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	经膝关节镜加收400元	2625.02	2362.50	1	A
331506014	膝关节陈旧性内、外侧副韧带重建术			次		2625.02	2362.50	1	A
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	经关节镜加收400元	1500.00	1350.00	1	A
331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	经关节镜加收400元; 激光加收10%	1781.00	1602.90	1	A
331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	经关节镜加收400元; 激光加收10%	1594.00	1434.60	1	A
331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	经关节镜加收400元; 激光加收10%	1125.00	1012.50	1	A
331506019	半月板切除术			次	经关节镜加收400元; 激光加收10%	2063.00	1856.70	1	A
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	经关节镜加收400元; 激光加收10%	1500.00	1350.00	1	A
331506021	踝关节稳定手术			次		1500.00	1350.00	1	A
331506022	腘窝囊肿切除术	俯卧位, 腘窝部切口, 保护腘动静脉及胫神经, 显露腘窝切除囊肿, 修复后关节囊。		次	双侧加收50%	540.00	486.00	1	A
331507	人工关节置换手术		人工关节						
331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	再置换加收20%	2813.02	2531.70	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331507002	人工肱骨头置换术	适于肩关节肱骨头部分器质性病变但肩关节盂仍然良好患者的治疗，包括肱骨头粉碎性骨折、类风湿性关节炎晚期等。切除病变的肱骨头，再行人工肱骨头置换。摆体位，前路切开，保护头静脉劈开三角肌，保护肌肉的营养神经，显露并切开肩袖，脱出肱骨头，在肱骨颈下准确进行肱骨头截骨，进行肱骨干扩髓，安装试模测试，精确安放肩关节盂和肱骨头假体，术中用X线引导或检查位置。不含术中X线检查。		次		2719.02	2447.10	1	A
331507003	人工肘关节置换术	适于肘关节的器质性病变患者的治疗，包括肘关节粉碎性骨折、骨折畸形愈合，类风湿性关节炎晚期等。切除病变的肘关节，再行人工肘关节置换，后路或前路切开，顺屈肌间隙进入，保护尺神经和肘部血管，显露肘关节，脱出尺骨、肱骨，在桡骨颈下方切除桡骨小头，准确进行肱骨下端和尺骨截骨，进行肱骨干与尺骨扩髓，安装试模测试，精确安装肘关节假体，术中用X线引导或检查位置。不含X线检查。		次	再置换加收20%	2813.02	2531.70	1	A
331507004	人工腕关节置换术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除损坏关节，扩髓，植入人工关节。不含术中X线引导。		次	再置换加收20%	2813.02	2531.70	1	A
331507005	人工全髋关节置换术	适于髋关节器质性病变的治疗。切除病变髋关节，置换髋关节人工假体切开，保护股神经或坐骨神经，保护股动静脉，显露病变关节，脱出股骨头，准确截骨，显露髋臼，髋臼和股骨扩髓，精确安放髋臼股骨柄假体，术中用X线引导或导航。不含X线引导、导航。		次	再置换加收20%	2813.02	2531.70	1	A
331507006	人工股骨头置换术	适于股骨头器质性病变但髋臼侧仍然良好患者，切开，保护股神经或坐骨神经，保护股动静脉，显露病变关节，脱出股骨头，准确截骨。显露髋臼，处理髋臼圆韧带和股骨扩髓，使用试模测试，精确安放股骨头假体，术中用X线引导(或导航)或检查位置。不含术中X线引导、导航。		次	再置换加收20%	2250.02	2025.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331507007	人工膝关节表面置换术	适于膝关节器质性病变的治疗。切除病变膝关节关节面，松解、修复病变的关节软组织，置换人工膝关节表面假体经膝关节前路切开，显露病变的膝关节，清除增生的骨赘和瘢痕，切除病变的关节滑膜，按下肢的冠状轴线、矢状轴线和膝关节的旋转轴线进行精确的截骨，根据病人关节的特点进行个性化的软组织平衡处理，调整截骨后的屈伸间隙，并使之相等，安放假体试模测试完全合适之后，使用骨水泥安装人工膝关节表面假体，用抗生素盐水加压冲洗术野，放置引流，缝合，有可能在术中使用X透视或导航。不含术中X线透视、导航。		次	再置换加收20%	2813.02	2531.70	1	A
331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	再置换加收20%	3000.02	2700.00	1	A
331507009	人工踝关节置换术	切除病变的踝关节面，保护胫前动脉和神经，精确安放人工关节假体。		次	再置换加收20%	2813.02	2531.70	1	A
331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次		2813.02	2531.70	1	A
331507011	人工关节取出术			次		2156.01	1940.40	1	A
331507012	髌关节表面置换术	适于股骨颈部分结构良好的年轻髌关节病变患者。充分显露，精确磨除髌臼软骨面，安放髌臼杯，合适角度股骨头表面截骨，安放股骨头表面假体，骨水泥固定。术中X线透视或导航检测。不含X线透视、导航。		次		△	△	3	A
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		△	△	3	A
331507014	人工关节翻修术		人工关节	次		△	△	3	A
331508	骨骺固定手术								
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次		1125.01	1012.50	1	A
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术	麻醉后，病变部位切口，显露骨桥，骨桥有外周型和中央型，外周型直接应用磨钻磨去骨桥，垫以脂肪或软骨，中央型需先行截骨，显露骨桥后再应用磨钻磨去骨桥，垫以脂肪或软骨，软骨需另开口取髂骨软骨，脂肪据情况可能需另开口获得。不含C型臂透视、术中导航。		次		1875.01	1687.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331508003	骨骺固定术	指永久阻滞术。麻醉后，患处切口，显露骨骺，带骨骺块状截骨，翻转90°后植入间隙，使骨块愈合。不含C型臂透视、导航设备。		次		1080.00	972.00	1	A
331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术	麻醉下，C型臂定位，患侧切口，显露股骨近端及股骨颈，克氏针C型臂定位，电钻钻孔，空心螺钉置入，再定位，缝合骨膜、深筋膜、皮下及切口。不含C型臂引导。		次		2438.00	2194.20	1	A
331509	四肢骨切除、刮除手术								
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次		675.00	607.50	1	A
331509002	髌股关节病变变软骨切除软骨下钻孔术	摆体位，选择前方入路切开，显露髌股关节，判别软骨损伤情况，切除退变软骨，钻孔，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。		次		1080.00	972.00	1	A
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术	消毒铺巾，显露膝关节，切除粉碎髌骨，修补股四头肌，冲洗缝合伤口。		次		1012.50	911.25	1	A
331509004	移植取骨术			次		675.00	607.50	1	A
331509005	髌骨取骨术	消毒铺巾，采取髌嵴上开窗术，依次切开，暴露松质骨，小弯骨凿挖出松质骨，缝合。		次		675.00	607.50	1	A
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	带血管加收300元	675.00	607.50	1	A
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护关节周围血管神经组织，探查辨认正常与病理组织，切除锁骨假关节，行植骨内固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。		次		1620.00	1458.00	1	A
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术	摆体位，选择适合入路切开，保护关节周围血管神经组织，探查辨认正常与病理组织，切除胫骨假关节，取带血管腓骨进行血管吻合游离移植。必要时进行骨折内固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。不包括骨折内固定术。		次		2813.00	2531.70	1	A
331509009	距骨切除术	消毒铺巾，显露踝关节，切除距骨，冲洗缝合伤口。		次		1147.50	1032.75	1	A
331510	四肢骨截骨术								
331510001	肘关节截骨术	显露肱骨远端，推开肱动静脉、正中神经和桡神经，保护尺神经，将肱骨髁上作内或外侧楔形截断，钢板及螺钉固定术中X线引导。不含X线引导。		次		1875.00	1687.50	1	A
331510002	腕关节截骨术			次		1500.00	1350.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331510003	掌骨截骨矫形术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 显露截骨部位, 用骨刀或摆锯截骨, 短缩(或延长或矫形), 对合骨端, 内固定或外固定。不含术中X线引导。		次		1500.00	1350.00	1	A
331510004	髌臼旋转截骨术	髌部到弧形切口约20-25厘米, 显露股骨大转子, 截断, 连同臀中小肌向近端翻转, 显露关节囊、髌骨、坐骨、耻骨, 保护坐骨神经(后)、股动静脉(前), 截断耻骨基底, 髌坐骨弧形截骨, 将股骨头向内推, 长螺钉固定髌骨截骨, 术中X线引导(或导航引导)。不含X线引导、导航。		次		2625.02	2362.50	1	A
331510005	股骨颈楔形截骨术	髋关节前侧切开, 显露关节, 切开, 显露股骨头、颈, 保护股动静脉和股神经, 将股骨颈截断, 楔形截骨, 对合, 放置内固定。		次		1688.00	1519.20	1	A
331510006	股骨头钻孔与植骨术	包括单纯钻孔减压术		次		1594.00	1434.60	1	A
331510007	股骨下端截骨术	股骨外侧切开, 显露股骨髁, 保护股动静脉及胫神经, 截断股骨髁, 楔形截骨, X线引导下复位固定截骨。不含术中X线引导。		次		1594.00	1434.60	1	A
331510008	胫骨高位截骨术			次		1406.00	1265.40	1	A
331510009	跟骨截骨术	跟骨外侧切开, 外侧截断, X线引导下矫正畸形, 接骨板固定。不含术中X线引导。		次		1406.00	1265.40	1	A
331510010	成骨不全多段截骨术	显露股骨或胫骨干, 保护股动静脉、坐骨神经, X线引导下作多段截断, 矫正畸形, 插入带锁髓内钉固定。不含术中X线引导。		次		1688.00	1519.20	1	A
331511	关节融合术								
331511001	肘关节融合术	后侧切口显露肘关节, 保护尺神经, 将软骨面切除, X线引导下固定肘关节于功能位。不含术中X线引导。		次		1688.00	1519.20	1	A
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术	第一切口腓骨外侧切开, 显露腓骨及血管蒂, 截断腓骨, 第二切口胫骨中段切开, 显露胫骨假关节, 将腓骨带血管蒂移至胫骨上。		次		1781.00	1602.90	1	A
331511003	踝关节融合术	三关节融合、胫、距关节融合分别参照执行		次	四关节融合术加收30%	1781.00	1602.90	1	A
331511004	跟骰关节融合术	融合跟骰关节, 用或不用内固定, 石膏固定。		次		1031.00	927.90	1	A
331511005	近侧趾间关节融合术	近节趾骨背侧楔形截骨手术参照执行		次		938.00	844.20	1	A
331512	四肢骨骨关节成形术								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331512001	肘关节叉状成形术	经肘关节前方或后方入路, 切除桡骨小头尺骨鹰嘴及肱骨滑车将肱骨远端截成倒Y型, 另取筋膜瓣包绕各截骨端, 使肱骨远端分别与尺桡骨形成假关节。		次		1313.00	1181.70	1	A
331512002	网球肘松解术			次		938.00	844.20	1	A
331512003	尺骨延长术	经前臂尺侧入路, 于尺骨干中段Z字形截骨, C型臂下决定对位对线及延长长度, 钢板螺钉内固定, 自体或异体植骨, 石膏或支具保护。不含C型臂引导。		次		1313.00	1181.70	1	A
331512004	尺骨短缩术	经前臂尺侧入路, 于尺骨干中段截骨, 缩短需要长度后, 钢板螺钉内固定, 石膏或支具保护。不含C型臂引导。		次		1125.00	1012.50	1	A
331512005	桡骨延长术	经前臂桡侧入路, 于桡骨干中段Z字形截骨, C型臂下决定对位对线及延长长度, 钢板螺钉内固定, 自体或异体植骨, 石膏或支具保护。不含C型臂引导。		次		1313.00	1181.70	1	A
331512006	桡骨短缩术	前臂桡侧入路, 于桡骨干中段截骨, 缩短需要长度后, 钢板螺钉内固定, 石膏或支具保护。不含C型臂引导。		次		1125.00	1012.50	1	A
331512007	股骨延长术	经股骨外侧入路, 于股骨干中段Z字形截骨, C型臂下决定对位对线及延长长度, 钢板螺钉内固定, 自体或异体植骨, 石膏或支具保护。不含C型臂引导。		次		2250.00	2025.00	1	A
331512008	髌臼造盖成形术	经髌关节各种入路, 于髌臼顶部截骨后植入楔形骨块或于髌臼外上缘将髌骨做楔形截骨后下翻, 上方植骨, 螺钉内固定。不含C型臂引导。		次		2625.00	2362.50	1	A
331512009	血管束移植充填植骨术			次		1125.00	1012.50	1	A
331512010	股四头肌成形术	经膝关节上方入路, 游离股四头肌肌腱及肌腹, 将其作斜形或V形切断, 适当延长后缝合, 术后石膏或支具保护, 术后CPM锻炼。		次		2063.00	1856.70	1	A
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术	经相应入路, 于股骨远端或胫骨近端前面作V形或弧形截骨, 或于股骨远端或胫骨近端的侧方作V形或楔形截骨后矫正畸形, 钢板螺钉内固定, 或石膏外固定。不含C型臂引导。		次		945.00	850.50	1	A
331512012	髌韧带成形术	断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌韧带成形术分别参照执行	人工髌腱	次		2063.00	1856.70	1	A
331512013	胫骨结节垫高术	经胫前入路, 于胫骨结节处截骨, 向下内移各1厘米后螺钉内固定。		次		1406.00	1265.40	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331512014	先天性马蹄内翻足松解术	经前或后入路, 松解内侧韧带, 延长胫前肌胫后肌腱及跟腱, 手法整复后, 石膏固定。		次		1125.00	1012.50	1	A
331512015	踇外翻矫形术	术前设计, 测量足底压力, 消毒铺巾, 上驱止血带, 切开分离, 去除骨赘, 磨平, 第一趾骨头下横断截骨, 趾骨头外推, 固定关节囊, 分层缝合皮肤, 8字绷带固定, 应用动力系统, 足底测压仪。不含动力系统。		次	截骨或有肌腱移位的加收30%	1313.00	1181.70	1	A
331512016	第二跖骨头修整成形术	经第二跖骨头旁入路切除第二跖骨头, 清除近节趾骨关节面软骨。		次		1500.00	1350.00	1	A
331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次		675.00	607.50	1	A
331513	截肢术								
331513001	肩关节离断术	麻醉, 消毒, 仰卧位, 常规入路、神经血管切断处理, 肌腱肌肉切断, 肌肉成形、肌固定, 放置引流、关闭伤口, 生理盐水1000毫升冲洗。		次		1969.00	1772.10	1	A
331513002	肩胛胸部间离断术	麻醉, 消毒, 侧卧位, 常规入路, 神经血管切断处理, 肌腱肌肉切断, 截骨, 肌肉成形、肌固定, 放置引流, 关闭伤口, 1000毫升生理盐水冲洗。		次		2438.02	2194.20	1	A
331513003	残端修整术	手指、掌、前臂分别参照执行		次		1125.00	1012.50	1	A
331513004	上肢截肢术	麻醉, 消毒, 常规入路, 神经血管切断处理, 肌腱肌肉切断, 截骨, 肌肉成形、肌固定, 放置引流, 关闭伤口, 1000毫升生理盐水冲洗。		次		1500.00	1350.00	1	A
331513005	髋关节离断术	入路, 神经血管切断处理, 肌腱肌肉切断, 肌肉成形, 肌固定, 放置引流, 关闭伤口, 1000毫升生理盐水冲洗。		次		2531.02	2277.90	1	A
331513006	大腿截肢术	入路, 神经血管切断处理, 肌腱肌肉切断, 截骨, 肌肉成形, 肌固定, 放置引流, 关闭伤口, 用生理盐水1000毫升冲洗。		次		1688.00	1519.20	1	A
331513007	小腿截肢术	麻醉, 消毒, 入路, 神经血管切断处理, 肌腱肌肉切断, 截骨, 肌肉成形, 肌固定, 放置引流, 关闭伤口, 用生理盐水1000毫升冲洗。		次		1500.00	1350.00	1	A
331513008	足踝部截肢术			次		1406.00	1265.40	1	A
331513009	截指术	截趾术参照执行		次		375.00	337.50	1	A
331514	断肢再植术								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331514001	断肢再植术	常用于断肘或膝关节或其近侧。消毒铺巾, 气囊止血带止血, 清创, 探查损伤组织, 复位固定骨与关节, 缝合肌肉、肌腱、神经, 吻合动脉、静脉。不含组织移植术、术中显微镜下操作。		每肢		4688.04	4219.20	1	A
331514002	断指再植术	断趾参照执行		每指(趾)		2813.02	2531.70	1	A
331515	手部骨折手术								
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 显露骨折, 对合断端, 内固定或外固定架固定, 或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。		次		945.00	850.50	1	A
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术	足部参照执行		次		1313.04	1181.70	1	A
331515003	本氏(Bennett)骨折切开复位内固定术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 显露骨折, 对合断端, 内固定或外固定架固定, 或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。		次		1500.04	1350.00	1	A
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 显露骨折, 对合断端, 内固定或外固定架固定, 或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。		次		1594.04	1434.60	1	A
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 显露骨折, 对合断端, 内固定或外固定架固定, 或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。		次		1500.04	1350.00	1	A
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术	不含取骨		次		2063.04	1856.70	1	A
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次		1219.04	1097.10	1	A
331515008	月骨骨折切开复位内固定术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 显露骨折, 对合断端, 内固定, 骨块移植或带蒂骨瓣移植。不含植骨术、术中X线引导。		次		1219.04	1097.10	1	A
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	缺血坏死参照执行		次		1875.04	1687.50	1	A
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧		1875.04	1687.50	1	A
331516	手部关节脱位手术								

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位分别参照执行		次		810.00	729.00	1	A
331517	手部关节融合术								
331517001	局限性腕骨融合术	不含取骨		次		1406.00	1265.40	1	A
331517002	腕关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用咬骨钳、骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。		次		1219.00	1097.10	1	A
331517003	指间关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用咬骨钳、骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。		次		1219.00	1097.10	1	A
331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次		1031.00	927.90	1	A
331518	手部骨切除术								
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术	不含髂骨取骨		次		877.50	789.75	1	A
331518002	掌指结核病灶清除术	跖、趾分别参照执行		次		675.00	607.50	1	A
331518003	近排腕骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露近排或远排腕骨，将其切除，内固定。不含术中X线引导。		次		1012.50	911.25	1	A
331518004	舟骨近端切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露舟骨，将其近端切除，内固定。不含术中X线引导。		次		675.00	607.50	1	A
331518005	月骨摘除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，将其切除，内或外固定。不含术中X线引导。		次		675.00	607.50	1	A
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，将其切除，移植肌腱充填空缺，内固定。不含肌腱移植、术中X线引导。		次		877.50	789.75	1	A
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次		△	△	3	A
331519	手部成形手术								

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331519001	并指分离术	并趾参照执行。不含扩张器植入		每个指(趾)、蹼		1080.00	972.00	1	A
331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次		2250.00	2025.00	1	A
331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次		3750.00	3375.00	1	A
331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次		3938.00	3544.20	1	A
331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次		3375.00	3037.50	1	A
331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次		3375.00	3037.50	1	A
331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次		2813.00	2531.70	1	A
331519008	多指切除术	多趾切除术参照执行		次		405.00	364.50	3	A
331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用		次		2250.00	2025.00	3	A
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	爪形手、无手、拳状手等分别参照执行；不含小关节成形术		次		2438.00	2194.20	1	A
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或每侧		1875.00	1687.50	1	A
331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾关节成形术	克氏针	每指(趾)		1875.00	1687.50	1	A
331519013	复合组织游离移植	带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术分别参照执行		每节椎板		3750.00	3375.00	1	A
331519014	带蒂复合组织瓣成形术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后受区准备，切取供区复合组织瓣转移，供区直接关闭或植皮覆盖。不含供区植皮。		每节椎板		2250.00	2025.00	1	A
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术	消毒，铺单，气囊止血带止血，切开皮肤，切取带真皮下血管网的皮肤，移植于损伤处。		每节椎板		1125.00	1012.50	1	A
331519016	手部关节松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，松解粘连，切除瘢痕。		每节椎板		540.00	486.00	1	A
331519017	掌指关节或跖趾关节成形术			次		1031.00	927.90	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331520	手外伤其他手术								
331520001	腕关节韧带修补术			次		1012.5	911.25	1	A
331520002	指间或掌指关节侧副韧带、关节囊修补术			次		877.50	789.75	1	A
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每节椎板	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	877.50	789.75	1	A
331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每节椎板	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	945.00	850.50	1	A
331521	手外伤皮瓣术								
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次		1080.0	972.00	1	A
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次		1500.0	1350.00	1	A
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次		1500.0	1350.00	1	A
331521004	手外伤邻指皮瓣术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，指根神经阻滞或臂丛神经阻滞麻醉，皮瓣切取前，先将创面做一布样置于相邻手指背侧，		次		877.50	789.75	1	A
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次		877.50	789.75	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，指总神经阻滞麻醉，于指端腹侧做一“V”形切口，形成三角皮瓣，稍加游离，提升后与甲床及指甲缝合。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。		次	双V—Y加收30%	877.50	789.75	1	A
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，指根神经阻滞或臂丛神经阻滞麻醉，组织瓣切取前，先将创面做一布样置于相邻手指背侧，画出边缘稍大于布样2毫米的切口线，邻伤指侧为蒂，深筋膜下向蒂部掀起，并保护腱周组织，将皮下组织瓣完全掀起后，于前臂内侧或股内侧取一中厚皮片，先与供区留尾线作间断缝合，然后用连续外翻缝合法与邻指相邻的伤指，创缘作缝合，最后把邻指组织瓣放入伤指皮下，间断缝合皮肤。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。		次		1080.00	972.00	1	A
331521008	手外伤清创术	洗刷范围只限于伤肢的正常皮肤，包括伤口边缘的皮肤。从伤口周围开始，直洗刷到肘关节以上，清创去除创口内的异物，切除受污染的失活组织，冲洗器械清创后，先用生理氯化钠溶液冲洗创面，再用1%的苯扎溴铵(新洁尔灭)溶液(或用氯己定、度米芬等溶液)浸泡创面3分钟，最后再用生理氯化钠溶液冲洗一次。		每个手指	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	337.50	303.75	1	A
331521009	指固有伸肌腱移位重建功能术	重建伸拇功能、重建手指外展功能等分别参照执行		次		1875.00	1687.50	1	A
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取		次		2063.00	1856.70	1	A
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次		1969.00	1772.10	1	A
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次		1969.00	1772.10	1	A
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次		1313.00	1181.70	1	A
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次		1313.00	1181.70	1	A
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次		1313.00	1181.70	1	A
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术	麻醉下指横纹处切开皮肤，钝性分离腱鞘，切开，彻底松解，缝合切口。		次		675.00	607.50	1	A
331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次		405.00	364.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331521018	掌筋膜挛缩切除术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，找到血管神经束给予保护，暴露掌腱膜的挛缩部分及其纵束，螺旋束和显微间隔，全部锐性切除，缝合皮下及皮肤，包扎固定。		次		675.00	607.50	1	A
331521019	侧副韧带挛缩切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断韧带。		次		675.00	607.50	1	A
331521020	小肌肉挛缩切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断小肌肉远端。		次		675.00	607.50	1	A
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次		1012.5	911.25	1	A
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，彻底清创，根据血管神经束的情况确定切除范围，将撕脱的皮肤修成全厚皮片或带真皮下血管网皮片，移植回原位，打包加压固定。不含取皮。		次		945.00	850.50	1	A
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次		1688.00	1519.20	1	A
331521024	食指背侧岛状皮瓣术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，掀起手指背侧皮瓣，将皮瓣带蒂转移到受区，供区直接缝合或取皮植皮。		次		1215.00	1093.50	1	A
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次		1688.00	1519.20	1	A
331521026	前臂桡动脉、尺动脉倒转皮瓣术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，掀起前臂桡尺动脉皮瓣，将皮瓣带蒂转移到受区，供区直接缝合或取皮植皮。		次		2063.00	1856.70	1	A
331521027	环指岛状皮瓣术	消毒铺巾，设计，掀起皮瓣，解剖血管蒂，将皮瓣转移到受区，双极电凝止血。不含植皮术。		次		1215.00	1093.50	1	A
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指	多个手指或从前臂到手指全线松解加收50%	938.00	844.20	1	A
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱		938.00	844.20	1	A
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱		938.00	844.20	1	A
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次		1313.00	1181.70	1	A
331521032	锤状指修复术			次		742.50	668.25	1	A
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次		810.00	729.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次		1080.00	972.00	1	A
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次		2250.00	2025.00	1	A
331521036	前臂神经探查吻合术	桡神经、正中神经、尺神经分别参照执行		次		1406.00	1265.40	1	A
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含桡神经、正中神经、尺神经；不含游离神经切取(如腓肠神经)		次		2063.00	1856.70	1	A
331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次		1406.00	1265.40	1	A
331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧		810.00	729.00	1	A
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼		938.00	844.20	1	A
331521041	甲床修补术			次		540.00	486.00	1	A
331522	肌肉、肌腱、韧带手术								
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次		810.00	729.00	1	A
331522002	肌性斜颈矫正术	全麻，仰卧位、锁骨上切口，切断胸锁乳突肌、前斜角肌，松解粘连带，探查锁骨上动静脉、臂丛神经下干，缝合切口。		次		1080.00	972.00	1	A
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位		1080.00	972.00	1	A
331522004	脑瘫肌力、肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢		1688.00	1519.20	1	A
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次		742.50	668.25	1	A
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次		1215.00	1093.50	1	A
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术	消毒铺巾，暴露冈上肌腱并切除沉淀物，冲洗缝合伤口。		次		1080.00	972.00	1	A
331522008	肩袖破裂修补术	包括前孟唇损伤修补(BANKART)、上孟唇撕裂修复术(SLAP)、孟唇修复术		次		1500.00	1350.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331522009	腕管综合症切开减压术			次		810.00	729.00	1	A
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次		1080.00	972.00	1	A
331522011	格林先天性高肩胛症手术	麻醉后, 俯卧位, 切开(颈1节段到胸9节段) 脊柱棘突皮肤切口, 剥离深筋膜, 显露肩胛骨, 可见肩椎骨, 切除肩椎骨及松		次		2438.00	2194.20	1	A
331522012	臀大肌挛缩切除术			次		1080.00	972.00	1	A
331522013	髂胫束松解术	消毒铺巾, 穿手术衣, 切开皮肤、皮下组织、深筋膜, 探查臀大肌肌腱及髂胫束, 将挛缩处Z形切断, 电刀止血。		次		810.00	729.00	1	A
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术	消毒铺巾, 拟减压部位切口, 切开皮肤、皮下和深筋膜, 充分游离、打通各筋膜间隙, 充分减压。彻底止血后凡士林纱条填塞, 无菌敷料外敷。		次		810.00	729.00	1	A
331522015	腓骨肌腱脱位修复术	消毒铺巾, 暴露腓骨肌腱并行复位修复, 冲洗缝合伤口。		次		810.00	729.00	1	A
331522016	跟腱断裂修补术	消毒铺巾, 暴露跟腱, 对损伤部位进行直接修补缝合或相应骨折固定。		次		877.50	789.75	1	A
331523	骨关节其他手术								
331523001	手法牵引复位术			次		108.00	97.20	1	A
331523002	皮肤牵引术	用粘贴物连接皮肤进行肢体重物牵引。		日		13.50	12.15	1	A
331523003	骨骼牵引术	消毒铺巾, 将骨圆针穿入骨骼连接牵引弓、牵引架进行牵引。		日		27.00	24.30	1	A
331523004	颅骨牵引术	消毒铺巾, 将专用骨针穿入部分颅骨, 防止传入颅内, 连接牵引弓、牵引架进行牵引。		日		40.50	36.45	1	A
331523005	颅骨头环牵引术	消毒铺巾, 将专用骨针穿入部分颅骨, 防止传入颅内, 连接牵引头环、牵引架进行牵引。		日		81.00	72.90	1	A
331523006	石膏固定术(特大)	髌人字石膏、石膏床分别参照执行		次		405.00	364.50	1	A
331523007	石膏固定术(大)	下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心分别参照执行		次		270.00	243.00	1	A
331523008	石膏固定术(中)	石膏托、上肢管型石膏分别参照执行		次		135.00	121.50	1	A
331523009	石膏固定术(小)	前臂石膏托, 管型及小腿“U”型石膏分别参照执行		次		108.00	97.20	1	A
331523010	石膏拆除术	将石膏固定物拆开, 将固定石膏从人体上取下。		次		27.00	24.30	1	A
331523011	各部位多头带包扎术	对患处用绷带、敷料、多头巾或其它布料等对患处进行包扎固定。		每个部位		40.50	36.45	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331523012	跟骨钻孔术	消毒铺巾，经皮用克氏针在跟骨表面钻孔数个。		次		405.00	364.50	1	A
3316	16、体被系统手术								
331601	乳房手术								
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次		135.00	121.50	1	A
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除		单侧		405.00	364.50	1	A
331601003	副乳切除术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，乳房内局部注射肿胀液，以吸脂法抽吸脂肪副乳内脂肪及部分腺体，沿乳晕切口切开包括副乳头乳晕的皮肤和皮下组织，沿腺体表面剥离、切除副乳腺体组织、多余皮肤及脂肪，以吸脂法再次调整副乳位置平整，吸除多余脂肪，使皮肤表面平整，电凝止血，放置引流管，分层缝合皮下组织和皮肤，弹力加压包扎固定。		单侧		472.50	425.25	1	A
331601004	单纯乳房切除术	切口设计，大梭形切口切开皮肤，皮瓣游离，将乳腺、乳头及多余皮肤完整切除，创面止血，置管引出，固定，缝合切口。		单侧		540.00	486.00	1	A
331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式	取皮植皮术	单侧	需植皮术加收200元	2250.00	2025.00	1	A
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧		2344.00	2109.60	1	A
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧		1875.00	1687.50	3	A
331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含指Ⅰ期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造		单侧		3000.00	2700.00	3	A
331601009	乳房再造术Ⅱ期	含乳头乳晕重建；包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植	假体	单侧		3300.00	2970.00	3	A
331601010	乳头、乳晕整形术	包括乳头内陷畸形、乳头、乳晕再造		单侧		△	△	3	A
331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧		1425.00	1282.50	2	A
331601015	乳管镜诊断及治疗	含乳管镜检查、冲洗治疗、定位穿刺	乳管镜镜鞘	次	含双乳诊断及治疗	675.00	607.50	1	A
331601016	真空辅助乳腺微创旋切治疗	乳腺疾病早期诊断和治疗	乳房活检取样探针	次		675.00	607.50	2	A
331602	皮肤和皮下组织手术								
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次		67.50	60.75	1	A
331602002	体表异物取出术	定位，消毒铺巾，局麻，将异物取出，伤口开放，包扎。		次		67.50	60.75	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	需植皮术加收50%	67.50	60.75	1	A
331602004	浅表肿物切除术	全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等分别参照执行；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	激光手术加收30元	135.00	121.50	1	A
331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积>10cm ² 达到肢体一周及超过肢体1/4长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	需植皮术加收100元，激光手术加收100元	1500.00	1350.00	1	A
331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm ² ，未达肢体一周及肢体1/4长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	需植皮术加收100元，激光手术加收100元	1125.00	1012.50	1	A
331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm ² 以下；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	需植皮术加收100元，激光手术加收100元	540.00	486.00	1	A
331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每毫升	真空吸引法：3元	6.00	5.40	3	A
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次		938.00	844.20	1	A
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术	扩张器	次		750.00	675.00	1	A
331603	烧伤处理和植皮术								
331603001	烧伤焦痂切开减张术	颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部分别参照执行		每个部位		135.00	121.50	1	A
331603002	烧伤扩创术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位		188.00	169.20	1	A
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位		281.00	252.90	1	A
331603004	深度烧伤扩创，血管神经探查术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位		150.00	135.00	1	A
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术	术区皮肤消毒，显露颅骨，探查并确定坏死范围，用器械凿开并清除坏死颅骨，清洗，止血，用其它组织或敷料覆盖创面。不含植皮术、皮瓣修复术。		次		162.00	145.80	1	A
331603006	深度烧伤截肢术	冻伤截肢术参照执行		每个肢体		1969.00	1772.10	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331603007	经烧伤创面气管切开术	术区皮肤消毒, 逐层切开, 暴露并切开气管, 止血, 放置, 固定气管套管, 局部包扎。		次		563.00	506.70	1	A
331603008	经烧伤创面静脉切开术	术区皮肤消毒, 切开痂皮, 暴露静脉, 止血, 切开静脉放置并固定留置管, 抗感染敷料包扎。		次		188.00	169.20	1	A
331603009	切痂术	不含植皮	敷料	1%体表面积		94.50	85.05	1	A
331603010	削痂术	不含植皮	敷料	1%体表面积		94.50	85.05	1	A
331603011	取皮术	消毒铺巾, 用手术刀切取所需面积大小皮肤, 供区直接缝合或送用敷料覆盖, 包扎。	敷料	1%体表面积		202.50	182.25	1	A
331603012	头皮取皮术	术区皮肤消毒, 切取头皮, 止血, 修剪头皮, 缝合供皮区, 包扎, 油纱、敷料覆盖, 加压包扎。	敷料	1%体表面积		270.00	243.00	1	A
331603013	网状自体皮制备	术区皮肤消毒, 将切取的中厚游离皮片, 用网状轧皮机将皮片制成一定扩展比例的网状皮片。不含取皮术。		1%体表面积		148.50	133.65	1	A
331603014	微粒自体皮制备	将切取的皮片用组织剪或碎皮机剪至符合移植要求的微粒大小(微粒皮长宽小于1毫米)。不含取皮术。		1%体表面积		135.00	121.50	1	A
331603015	自体皮细胞悬液制备	将取下的自体皮先行剪碎, 应用酶法消化制备自体细胞悬液。不含取皮术。		1%体表面积		135.00	121.50	1	A
331603016	异体皮制备	含解冻、消毒、浸泡、修整、缝合、打孔等。	低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积		81.00	72.90	1	A
331603017	烧伤特殊备皮	头皮、瘢痕等部位备皮参照执行		次		27.00	24.30	1	A
331603018	异体组织制备	血管、神经、肌腱、筋膜、骨、异体组织用前制备参照执行	低温冷冻组织或新鲜组织	次		131.00	117.90	1	A
331603019	磨痂自体皮移植术	皮肤消毒, 根据不同磨痂的部位选用不同磨头, 磨除创面坏死组织, 冲洗创面, 取薄层自体皮并移植于创面, 供皮区及植皮区包扎。不含取皮术。		次		135.00	121.50	1	A
331603020	焦痂开窗植皮术	术区消毒, 焦痂适当距离开窗, 嵌植自体皮片、油纱, 敷料覆盖, 包扎。不含取皮术。		1%体表面积		202.50	182.25	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术	消毒, 铺单, 取自体皮片并制成1厘米×1厘米大小皮片, 于异体皮上开出间距1厘米的一字形窗口, 植入小皮片, 固定和包扎。不含取皮术。	异体皮和制备	1%体表面积		281.00	252.90	1	A
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术; 自体皮浆移植参照执行	异体皮和制备	1%体表面积		202.50	182.25	1	A
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术	消毒铺巾, 切(或削)痂, 将制备好的自体网状皮移植、固定和包扎。不含取皮术、网状皮制备。		1%体表面积		281.00	252.90	1	A
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表面积		△	△	3	A
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积		225.00	202.50	1	A
331603026	自体皮移植术			1%体表面积		225.00	202.50	1	A
331603027	异体皮移植术	消毒, 铺单, 修整皮损创面, 将制备好的异体或种皮移植, 缝合固定, 包扎。	异体皮及制备	1%体表面积		150.00	135.00	1	A
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	眉毛参照执行		次	对同一病人, 收费最多不超过3000元	750.00	675.00	1	A
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术	术区皮肤消毒, 按需要大小自深筋膜或浅筋膜浅层切取皮肤, 修剪脂肪组织, 保留真皮下血管网, 皮片修剪后供移植用, 供皮区缝合或游离植皮, 包扎。		1%体表面积		750.00	675.00	1	A
331603030	游离皮片移植术	刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮分别参照执行		1%体表面积		281.00	252.90	1	A
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术	术区皮肤消毒, 先行创面清创术, 去除坏死组织和异物, 切下已撕脱没有血运的皮肤, 应用鼓式取皮机去除撕脱皮肤上的脂肪, 重新移植回清创后的创面, 缝合加压固定包扎。		1%体表面积	不足三个按三个计价	375.00	337.50	1	A
331603032	颜面切痂植皮术	术区皮肤消毒, 先行切削痂术, 去除烧伤坏死组织, 清洗, 止血后, 将自体皮片移植于创面, 缝合固定皮片。不含取皮术。		次		2813.02	2531.70	1	A
331603033	胸部切削痂自体皮移植术	术区皮肤消毒, 先行切削痂术, 去除烧伤坏死组织, 清洗, 止血后, 移植自体皮片, 缝合固定皮片。不含取皮术。		次		2250.02	2025.00	1	A
331603034	烧伤截趾术	烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术分别参照执行		三个		938.00	844.20	1	A
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧		1125.01	1012.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331603036	全手切削痂植皮术			每侧		2250.00	2025.00	1	A
331603037	手背切削痂植皮术			每侧		1313.00	1181.70	1	A
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对侧上肢切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮或缝合，应用适当方式牢固固定双侧肢体。不含取皮术。		次		1688.00	1519.20	1	A
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	腹皮瓣修复术分别参照执行		次		1875.00	1687.50	1	A
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术分别参照执行		次		1875.00	1687.50	1	A
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位		1313.00	1181.70	1	A
331603042	深度烧伤死骨摘除术	术区皮肤消毒，切除死骨周围坏死炎性组织或窦道，暴露死骨，用咬骨钳或骨凿去除死骨，清洗止血后创面应用其它组织或材料覆盖。		每个部位		1125.00	1012.50	1	A
331603043	肌腱移植术	术区皮肤消毒，切开皮肤显露肌腱移植区，清理准备肌腱移植床和肌腱吻合点，修整、处理移植肌腱，移植异体肌腱缝合吻合端，缝合伤口。	异体肌腱	次		1875.00	1687.50	1	A
331603044	烧伤后肌腱延长术			次		1500.00	1350.00	1	A
331603045	皮肤扩张器植入术	含注液；扩张器及其他支撑物、取出术分别参照执行	扩张器	次		1125.00	1012.50	1	A
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			个		938.00	844.20	1	A
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次		675.00	607.50	1	A
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次		1215.00	1093.50	1	A
331604	皮肤和皮下组织修补与重建								

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm ²		1125.00	1012.50	1	A
331604002	慢性溃疡修复术	含清创、取皮、植皮、褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等分别参照执行		每个部位		938.00	844.20	1	A
331604003	隆颞术		植入假体	每侧		1500.00	1350.00	3	A
331604004	隆额术		植入假体	次		1500.00	1350.00	3	A
331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次		1500.00	1350.00	1	A
331604006	唇外翻矫正术	上唇、下唇分别参照执行; 不含胡须再造术		每侧		750.00	675.00	1	A
331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次		1875.00	1687.50	3	A
331604008	隆颞术	消毒铺巾, 设计, 局麻, 下颌前庭沟切口, 切开粘骨膜, 剥离, 显露下颌骨颞部, 双极电凝止血, 剥离骨膜下间隙, 雕刻假体, 放入腔隙, 调整位置, 固定, 缝合切口。不含截骨术。	植入材料	次		750.00	675.00	3	A
331604009	隆颞术后继发畸形矫正术	隆颞、隆额术后畸形矫正分别参照执行	植入材料	次		1125.00	1012.50	3	A
HHA83307 (331604010)	颌下脂肪袋整形术	消毒铺巾, 设计, 局麻, 注射肿胀液, 在下颌角外下方或颞部进针, 在颈阔肌浅层行扇形抽吸, 保留3-5毫米皮下脂肪层, 加压包扎。		次		△	△	3	A
HYE89329 (331604011)	酒窝再造术	消毒铺巾, 设计, 局麻, 先标定笑靥的位置, 在口内相对的颊黏膜处做小切口, 修剪少量肌肉, 分层缝合。	特殊缝线	单侧		450.00	405.00	3	A
331604012	颊部缺损修复术			每侧	每增加1cm ² 加收50元	1125.00	1012.50	1	A
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧		1313.00	1181.70	3	A
331604014	除皱术	骨膜下除皱参照执行		面1/3		2250.00	2025.00	3	A
331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm ²		375.00	337.50	3	A
331604016	面部外伤清创整形术			次		375.00	337.50	3	A
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧		1500.00	1350.00	3	A
331604018	指甲成形术			每指		1147.50	1032.75	3	A
331604019	足底缺损修复术	足跟缺损参照执行; 不含关节成形		每个部位	不足50cm ² 按50cm ² 计价	938.00	844.20	1	A

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位		938.00	844.20	1	A
331604021	毛发移植术	种发、头皮游离移植参照执行；不含头皮缺损修复术		每根		19.00	17.10	3	A
331604022	磨削术	不足50cm²		50cm²		375.00	337.50	3	A
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线、纹身等		每个部位		270.00	243.00	3	A
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位		405.00	364.50	1	A
331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣，筋膜瓣		每个部位		938.00	844.20	1	A
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括轴型，非轴型		每个部位		1500.00	1350.00	1	A
331604027	阔筋膜切取术	术前设计，消毒铺单，体位摆放，麻醉，在设计切口的位置，切开皮肤，切取适当大小的阔筋膜，分层关闭切口。		次		1125.00	1012.50	1	A
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次		1969.00	1772.10	1	A
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次		1031.00	927.90	1	A
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次		1219.00	1097.10	1	A
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次		1031.00	927.90	1	A
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次		1031.00	927.90	1	A
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次		1219.00	1097.10	1	A
331604034	带毛囊皮瓣移植术	头皮、眉毛参照执行		次		1031.00	927.90	3	A

六、康复类治疗

总说明： 1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。 2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。 3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。 4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。 5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。									
项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
本类说明： 本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分。									
34	物理治疗与康复				每区照射20分钟				
3401	物理治疗								
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线(含ST、TDP、N光及红外线光浴治疗)太阳灯治疗、近红外线气功治疗、红外线真空拨罐治疗、兰光照射、远红外线医疗舱治疗		每个照射区		9.60	8.64	2	A
340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区		9.60	8.64	2	A
340100003	偏振光照射	仪器准备，核对医嘱，排除禁忌证，告知注意事项，摆位，暴露治疗部位，评估皮肤，使用红外偏振光治疗仪照射。调节适宜距离，选择恰当功率和模式，必要时用治疗巾遮盖，戴防护眼镜。治疗后，查皮肤、记录治疗单。		每个照射区		9.60	8.64	2	A
340100004	紫外线治疗	包括长、短、中波紫外线，高、低压紫外线、水冷式紫外线、体腔紫外线，凡是紫外线照射或红斑试验，生物剂量测试等均属该类，光化学方法		每个照射区		12.00	10.80	2	A
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	具有临床路径或诊疗规范支持性依据方可提供服务，一个住院周期收费不超过3次。	24	21.60	2	A
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区		18.00	16.20	2	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
LEAYR017	激光光敏治疗	指使用激光器对应用光敏剂的患者进行照射治疗。仪器准备, 药品准备, 核对医嘱, 评估皮肤, 排除禁忌证, 告知注意事项, 静脉注射光敏剂, 48~72小时后进行激光照射, 照射区暴露, 摆位, 佩戴防护眼镜, 照射中, 观察患者一般情况。治疗后, 查皮肤, 记录治疗单。		每个照射区	恶性肿瘤光动力治疗1500元	15	13.50	1	A
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区		18.00	16.20	2	A
340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流一感应电检查、时值检查、强度一时间曲线检查、强度一频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经		12.00	10.80	1	A
340100008	直流电治疗	包括单纯直流电直疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴)、电化学疗法		每个部位		12.00	10.80	1	A
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、失神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP)		次		12.00	10.80	1	A
340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、静态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		次		21.60	19.44	1	A
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟		9.60	8.64	2	A
340100012	超短波治疗、短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每个部位		18.00	16.20	2	A
340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每个部位		24.00	21.60	2	A
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	联合治疗加收50%	24.00	21.60	2	A
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20分钟		12.00	10.80	2	A
340100016	空气负离子治疗			每30分钟		12.00	10.80	2	A
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每10分钟		12.00	10.80	2	A
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次		18.00	16.20	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振（进口）		每20分钟	全身泥疗加收100%	12.00	10.80	3	A
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）		每20-30分钟		30.00	27.00	2	A
340100021	蜡疗(石蜡疗法)	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每个部位		18.00	16.20	1	A
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		次		12.00	10.80	2	A
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次		24.00	21.60	1	A
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位		24.00	21.60	1	A
340100025	冷疗			每部位		12.00	10.80	1	A
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次		12.00	10.80	2	A
340100027	场效应治疗	指使用场效应治疗仪将其产生的低频交变磁场和远红外线热辐射对人体进行治疗。仪器准备，核对医嘱，皮肤评估，排除禁忌证，告知注意事项，按医嘱将效应带外敷于治疗部位，选择治疗强度和时间，治疗中观察询问患者。治疗后，检查皮肤，记录治疗单。		每部位		12.00	10.80	2	A
340100028	气垫治疗			日		14.40	12.96	1	A
3402	康 复				评定类项目一个住院周期收费不超过3次；训练类项目收				
340200001	徒手平衡功能检查			次		24.00	21.60	3	B
340200002	仪器平衡功能评定			次		36.00	32.40	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
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进行评定。人工报告。		次	限本目录所列康复项目在具体实施中涉及的日常生活能力评定。	24	21.60	1	B
340200004	等速肌力测定	采用等速运动肌力测试系统。依次标定被试体重、被测肢体重量, 然后在仪器预先选定的速度(慢速、中速和快速)下进行被测肢体的等速运动测试。人工报告。		次		24	21.60	3	B
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	评定间隔时间不短于14天。	24	21.60	1	B
340200006	疲劳度测定			次		24.00	21.60	3	B
340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次		30.00	27.00	3	B
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		24.00	21.60	3	B
340200009	失语症检查			次		60.00	54.00	3	B
340200010	口吃检查	利用问诊、会话、命名、描述、单词和句子朗读、回答问题等方法对患者进行检查、分析。人工报告。		次		24.00	21.60	3	B
340200011	吞咽功能障碍评定	使用口颜面功能检查表、吞咽功能检查表、吞咽失用检查表对患者的口唇、舌、颊、颌、软腭、喉的运动及功能进行检查, 对患者的吞咽动作和饮水过程有无呛咳、所需时间、饮水状况		次		18.00	16.20	1	B
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。	24.00	21.60	1	B
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次		18.00	16.20	3	B
340200014	失认、失用评定			次		24.00	21.60	3	B
340200015	职业能力评定			次	法定就业年龄段且有就业意愿, 经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者。	18.00	16.20	3	B
340200016	记忆广度检查			次		18.00	16.20	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
340200017	心功能康复评定	利用仪器监测生命体征，连接电极、面罩，留取静息心电图，患者在平板或踏车上按运动方案运动，根据心电图S-T段变化、心律失常以及耗氧量、分钟潮气量、呼吸商、代谢当量进行判断，评价运动心功能，指导患者进行有氧运动训练，制定运动处方。		次		36.00	32.40	3	B
340200018	肺功能康复评定	利用肺功能测定仪，监测生命体征，连接电极、面罩，留取静息心电图，患者在平板或踏车上按运动方案运动，根据心电图S-T段变化、心律失常以及耗氧量、分钟潮气量、呼吸商、代谢当量进行判断，评价运动肺功能，指导患者进行有氧运动训练，制定运动处方。		次		36.00	32.40	3	B
340200019	人体残伤测定			次		84.00	75.60	3	B
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		次	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时使用时只支付其中1项。	48.00	43.20	1	A
340200021	减重支持系统训练	利用减重支持仪，穿戴悬吊背心，根据其残存的运动功能状况调整气压，并固定气压阀，拉紧悬吊拉扣后，徒手对患者进行被动的、辅助主动的、主动的减重步行训练，平衡功能训练，下肢协调性训练。		20分钟/次		24.00	21.60	1	A
340200022	轮椅功能训练			次		24.00	21.60	3	A
340200023	电动起立床训练	利用电动起立床，根据病情在不同的角度下，对患者实施被动的站立训练。		次		24.00	21.60	1	A
340200024	平衡功能训练			次		36.00	32.40	1	A
340200025	手功能训练		支具	次		24.00	21.60	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次		36.00	32.40	1	A
340200027	有氧训练		氧气	次		18.00	16.20	3	A
340200028	文体训练			次		18.00	16.20	3	A
340200029	引导式教育训练	对智力和行为有障碍的患儿进行注意力、操作能力、模仿能力、依从行为、行为控制力、交往沟通能力康复训练。		次		24.00	21.60	3	A
340200030	等速肌力训练	采用等速肌力训练仪，选择不同训练肌群，选择不同的训练配件，将患者固定，选择训练速度，训练模式，设定训练量。		次		24.00	21.60	3	A
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练		次	限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。	48.00	43.20	1	A
340200032	职业功能训练	使用仪器或器械模拟对患者进行与职业功能状态相关的训练，含日常生活中与职业相关的各种运动技能和操作技能的训练。		次	法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者。	24.00	21.60	1	A
340200033	口吃训练	利用直接训练方法和对家属的指导，帮助患者控制言语节律与速度、音量、语音、呼吸和呼吸气流的控制、韵律、说话态度等方面进行训练。		次		24.00	21.60	3	A
340200034	言语训练			次	限器质性病变导致的中、重度语言障碍。	60.00	54.00	1	A
340200035	儿童听力障碍语言训练	利用乐器、听觉训练仪、图片、实物等对患儿的听觉能力和言语表达能力进行训练。		次	6岁以下听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员开展，以个别化训练为主要方式。	24.00	21.60	1	A
340200036	构音障碍训练	指导患者进行呼吸训练、放松训练、构音改善训练、克服鼻音化训练、克服费力音训练、克服气息音训练、韵律训练、语音训练、言语系统应用训练等对患者进行发音训练及语音发育		次		24.00	21.60	3	A
340200037	吞咽功能障碍训练			次	限中、重度功能障碍。	24.00	21.60	1	A

总说明： 1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。 2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。 3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。 4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。 5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。									
项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。	24.00	21.60	1	A
340200039	康复评定	含咨询		次	有明确的功能障碍；评定由3名以上专业人员开展，至少包含两个评估项目；一个住院期间医保支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于14天。	36.00	32.40	1	B
340200040	偏瘫肢体综合训练	通过徒手的方式，对患者进行身体关节活动度训练，调整异常肌张力训练，诱发患者主动活动能力训练，协调性功能训练，平衡功能训练，日常生活动作能力综合训练。		40分钟/次	与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	60.00	54.00	1	A
340200041	脑瘫肢体综合训练	通过徒手的方式，对患者进行身体关节活动度训练，调整异常肌张力训练，诱发患者主动活动能力训练，协调性功能训练，平衡功能训练，日常生活动作能力综合训练及运动发育的诱发和感觉综合训练。		40分钟/次	限儿童。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	24.00	21.60	1	A
340200042	截瘫肢体综合训练	通过徒手的方式，对患者躯干及双侧下肢进行关节活动度训练，调整异常肌张力训练，提高患者残存肌力训练，转移动作训练，平衡功能训练，步行能力训练，日常生活动作能力综合训练。		40分钟/次		24.00	21.60	1	A

七、中医及民族医诊疗类

本类说明： 1、本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类。本类编码为400000000。 2、与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。									
41	(一) 中医外治		药物		6岁以下儿童加收30%				

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面		15.00	13.50	1	A
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面		30.00	27.00	1	A
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表面积		30.00	27.00	1	A
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位		15.00	13.50	1	A
410000005	中药封包治疗	含药物调配		每个部位		35.00	31.50	1	A
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		次	与“中药蒸汽浴治疗、中药熏药治疗”不能同时收取	40.00	36.00	2	A
410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	每次30分钟，超过30分钟加收10元。与“中药熏洗治疗、中药熏药治疗”不能同时收取	50.00	45.00	2	A
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面积	大于全身表面积10%加收10元，	30.00	27.00	1	A
410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	与“中药熏洗治疗、中药蒸汽浴治疗”不能同时收取	30.00	27.00	2	A
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物		20.00	18.00	1	A
410000011	挑治	病人坐位，局部常规消毒，用消毒三棱针将挑治部位的表皮纵行挑破0.2-0.3厘米，然后深入表皮下，将皮层白色纤维样物全部挑断，或剪去，或把挑出的纤维弹拨几下，以增加刺激，伤口一般无出血或稍有出血，然后用消毒液消毒，外覆纱布并固定。		次		30.00	27.00	1	A
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
42	(二) 中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术			6岁以下儿童加收30%				
420000001	骨折手法整复术			次	陈旧性骨折加收100%；骨折合并脱位的加收50%；掌（跖）、指（趾）骨折减半收费	180.00	162.00	1	A
420000002	骨折撬拨复位术			次		320.00	288.00	1	A
420000003	骨折经皮钳夹复位术	两助手在患肢远端牵引固定肢体，在X线透视定位下，先作对抗牵引，骨折复位良好后，术者先将固定钳一爪从前内刺入皮肤，直达骨质，至骨皮后逐渐向后滑动，直至内侧固定点，一		次		450.00	405.00	1	A
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术	含手法复位、穿针固定		次	四肢长骨干、近关节加收50%	△	△	3	A
420000005	关节脱位手法整复	含手法复位、穿针固定		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	400.00	360.00	1	A
420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定	外固定材料	次	复查调整收10%，二次整复不得收费	600.00	540.00	1	A
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	复查调整收10%，二次整复不得收费	400.00	360.00	1	A
420000008	关节错缝术			次		150.00	135.00	1	A
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症手法治疗	含X光透视、麻醉		次		720.00	648.00	1	A
420000010	外固定架使用	骨折后采用外固定架固定，术后须根据患者的骨折情况，制定相应的治疗方案。		日		15.00	13.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
420000011	关节粘连传统松解术	在两助手牵引固定患肢下，术者采用理筋、松筋、弹拨，行粘连处松解，手法松解后需配合患者功能锻炼。		次	大关节加收50%；一个住院周期收费不超过3次	200.00	180.00	1	A
PBBA1001 (420000012)	外固定架调整术	骨折后采用外固定架固定，术后根据患者骨折复查X线的情况，如外固定架的锁针器松动，出现骨折对位不理想，则需对外固定架进行相应的调整。不含X线引导。		次		△	△	3	A
HX663301 (420000012)	骨折固定装置调整术	对原骨折固定装置部分部件增加、去除或更改位置的操作。如增加或去除髓内针锁定螺钉、更改外固定架穿针位置等。		单侧		△	△	3	A
PBBA1101 (420000013)	中医定向透药治疗	在定向药透仪的引导下，将治病或镇痛的药物直接从皮肤定向地送到组织伤害的病灶部位。		部位		△	△	3	A
PBBA1201 (420000014)	外固定架拆除术	患者应用外固定架固定骨折，根据骨折愈合情况，可在无菌室内用相应器械行外固定架拆除。		次		△	△	3	A
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次		△	△	3	A
PBBA1501 (420000016)	骨折畸形愈合手法折骨术	术者和助手对抗牵引远近端，术者缓慢旋转骨折远端形成扭转力，折断桥梁骨痂，反复扭动至完全松动，此法不能折断时，可用棉花包裹三角形木块为支点，术者两手分别紧握远近端先将凸侧骨痂折断，再折凹侧骨痂。		次		△	△	3	A
PBC	(三) 针刺与灸法	本节项目计价单位中的“部位”指每个穴位或每个反应点。			6岁以下儿童加收30%				
PBCA0101	普通针刺	使用普通毫针，选择一般常用腧穴1-20个，根据病情及腧穴特点选择进针的深度、角度及刺激量，取得所需针感，采用单式补泻手法，决定是否留针、如何留针。		次		44.00	39.60	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBCA0102	特殊穴位针刺	指在普通针刺的基础上，根据疾病特点，针刺具有一定危险性的特殊穴位，含睛明、承泣、球后、风府、风池、哑门、人迎、天突、冲门、长强、会阴及位于胸胁、背部、肋间的腧穴等。		次	收取“特殊穴位针刺”费后不再收取“普通针刺”费，	54.00	48.60	1	A
PBCA0103	特殊手法针刺	指在普通针刺的基础上，根据疾病特点和病情虚实，采用特殊角度和深度手法以及复式补泻手法进行刺激，含透刺法、烧山火、透天凉、阳中隐阴、阴中隐阳、青龙摆尾、白虎摇头、苍龟探穴、赤凤迎源等。		次	收取“特殊手法针刺”费后不再收取“普通针刺”费，	54.00	48.60	1	A
PBCA0104	针刺运动治疗	医生在运用普通针刺手法时，加让病人配合做特别的动作或由医生帮助病人运动，以获得最佳疗效。		次		30.00	27.00	1	A
PBCA0201	头针治疗	选择头部特定的腧穴或部位，将毫针快速刺入头皮下，当针到达帽状腱膜下层时，采用快速捻转针法(大约200转/分)或抽送提插手法实施操作，出针后要压迫止血。		次		33.00	29.70	1	A
PBCA0301	耳针治疗	按照耳针疗法的取穴原则，在耳部选择1-5个特定穴区，将毫针快速刺入皮下，采用捻转手法实施操作，治疗过程中，必须严格消毒，以防耳部感染。		次		30.00	27.00	1	A
PBCA0401	眼针治疗	按照眼针疗法的取穴原则，在眼周选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺或平刺法实施操作。		次		33.00	29.70	1	A
PBCA0501	面针治疗	按照面针疗法的取穴原则，在面部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。		次		30.00	27.00	1	A
PBCA0601	鼻针治疗	按照鼻针疗法的取穴原则和方法，在鼻部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。		次		30.00	27.00	1	A
PBCA0701	鼻腔针刺治疗	在鼻镜窥视下将毫针分别刺入双侧鼻腔的鼻甲、鼻丘1-5个特定穴区，取针时用消毒棉球填入鼻孔内止血，30分钟后取出。		次		33.00	29.70	1	A
PBCA0801	口针治疗	按照口针疗法的取穴原则和方法，在口腔黏膜上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用斜刺、捻转手法实施操作。		次		22.00	19.80	1	A
PBCA0901	舌针治疗	按照舌针疗法的取穴原则和方法，在舌体上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针进行针刺或采用放血针具放血的方法实施操作。		次		22.00	19.80	1	A
PBCA1001	腹针治疗	按照腹针疗法的取穴原则与方法，在腹部选择1-10个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺法实施操作。		次		33.00	29.70	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBCA1101	手针治疗	按照手针疗法的取穴原则，在手部选择1-5个特定穴位，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺法实施操作。		次		22.00	19.80	1	A
PBCA1201	腕踝针治疗	按照腕踝针疗法的取穴原则与方法，在腕踝部选择1-5个特定穴位，选取适合规格的毫针，采用平刺法实施操作。		次		20.00	18.00	1	A
PBCA1301	项针治疗	按照项针疗法的取穴原则与方法，在颈项部选择1-5个特定穴位，选取适合规格的毫针，采用直刺或斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。		次		33.00	29.70	1	A
PBCA1401	夹脊针治疗	按照夹脊针疗法的取穴原则与方法，在脊柱两侧选择与疾病相应节段的夹脊穴或刺激点，选取适合规格的毫针，采用直刺法、斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。		次		44.00	39.60	1	A
PBCA1501	芒针治疗	选用125-225毫米的特制长针，采用特别的进针方法进针，当针刺达到一定深度后实行捻转手法，按一定的规律结合轻重、快慢、方向的不同要求完成补泻手法。		3个穴位	计价最多不超过6个穴位，	23.00	20.70	1	A
PBCA1601	梅花针治疗	采用梅花针进行穴位和患部局部叩刺，以腕部弹力均匀有节奏叩打皮肤，刺激强度分轻、中、重三种。		次		24.00	21.60	1	A
PBCA1701	火针治疗	按取穴原则进行火针治疗。将火针由针身向针尖逐渐烧红至发白，对准穴位迅速刺入到一定深度，稍停，随即退出，操作方法有点刺、散刺、浅刺、深刺等，进针、出针均要求快速、准确，应特别注意避开血管、肌腱、神经干及内脏器官，面部慎用。		次		22.00	19.80	1	A
PBCA1801	锋钩针治疗	根据病情，选用特制的锋钩针针具，在选定的腧穴进行割治。以一手食指、中指按压腧穴处，朝相反方向用力绷紧皮肤，两指之间保持约1厘米宽度，另一手迅速持针刺入皮下，接连勾割3-5次，割断肌纤维或出血，出针后压迫止血。		部位	计价最多不超过3个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位，	△	△	3	A
PBCA1901	铍针治疗	选择特制的铍针针具，手持铍针，用其锋利的刀刃在选定的1-3个穴位或反应点处进行划割，根据病情和部位确定划割方向、划割长度和出血程度。		部位	同上	△	△	3	A
PBCA2001	杵针治疗	选用特制的杵针针具，根据辨证取穴进行治疗。基本手法有：点叩、升降、开阖、运转、分理，并要实施相应的补泻手法。		次		20.00	18.00	1	A
PBCA2101	圆针治疗	选用特制的圆针针具，根据辨证取穴进行治疗。基本手法是用圆针在体表进行揩摸，要根据病情确定力度、时间。		次		21.00	18.90	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBCA2201	蜂针治疗	利用活蜂尾针蛰刺进行治疗。治疗前必须在医生观察下进行试针, 无过敏反应才可用本法治疗, 用蜂镊夹取公蜂, 拔出蜂螫器官, 并在数秒钟内用此在选定的腧穴垂直散刺, 随刺随拔或刺入留针2-3秒, 用力要适中, 以免折断, 每次用蜂量在10只左右, 治疗完毕, 留观30分钟。		次		88.00	79.20	1	A
PBCA2301	金针治疗	使用金制针具, 针前循按体表, 沿经络循行方向, 揉按肌肉使之舒展。指切穴位, 右手持针入穴位, 可实行捻转补泻手法。		次		32.00	28.80	1	A
PBCA2401	微波针治疗	毫针针刺, 运用手法得气后, 接通微波治疗仪, 根据仪器说明进行操作, 将小剂量微波辐射照射穴位, 注意要缓调旋钮。		次		30.00	27.00	1	A
PBCA2501	普通电针治疗	在毫针针刺基础上, 将电针仪的输出电极连接在毫针针柄上, 给予电刺激进行治疗的一种方法。根据病情, 选择适宜的电脉冲波型、变换频率、刺激强度、治疗时间, 注意要缓调旋钮。		次	收取“普通电针治疗”费后不再收取“普通针刺”、“特殊穴位针刺”、“特殊手法针刺”费,	50.00	45.00	1	A
PBCA2502	电冷针灸治疗	毫针常规针刺, 得气后, 接通电子冷热针灸仪, 根据疾病性质、病变部位、病势急缓等选择温度、时间, 通电后使针体制冷, 通电10-15分钟。		次		22.00	19.80	1	A
PBCA2503	电火针治疗	使用电火针仪治疗。仪器通电, 使金属针头快速加热, 针头被烧红, 调节温度, 通电加热在针体刺入穴位之前完成, 快速刺入, 快速出针, 在体内不留针或短暂留针。		次		22.00	19.80	1	A
PBCA2504	电热针灸治疗	具有针刺、火针、灸疗的综合作用。接通电子冷热针灸仪, 电流通过特制的针具产生热量, 针尖部的温度可在40-700℃之间, 局部75%酒精消毒, 针刺入穴位、得气, 通电产生热量, 留针15-20分钟。		次		22.00	19.80	1	A
PBCA2505	模拟针刺手法电针	通过电脉冲刺激装置, 模拟针灸临床常用的多种针刺手法作用		次		22.00	19.80	1	A
PBCB	灸法								

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBCB0101	艾条灸治疗	手持点燃的艾条对施灸穴位或病灶实施灸疗。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用温和灸、雀啄灸或回旋灸，补泻方法及灸量，安置体位，审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整艾条和灸处皮肤距离及灸量，防止烫伤。		次		33.00	29.70	1	A
PBCB0201	直接灸治疗	根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用化脓灸或非化脓灸、补泻方法、灸量，安置体位、审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整灸量。不含换药。		次		39.00	35.10	1	A
PBCB0301	隔物灸治疗	根据病性、病情、患者体质和穴位等，确定使用的间隔药物并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，安置体位，选择合适的灸量，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。不含中药饮片调配临方复杂炮制。		次	同一次治疗用几种间隔物不叠加收费，	33.00	29.70	1	A
PBCB0401	温灸器灸法	根据病情，选定腧穴，确定所需艾段和灸量，将艾段放置于温灸器中，安置体位，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。		次		22.00	19.80	1	A
PBCB0501	温针灸治疗	指在普通针刺基础上，再于针柄上放置艾绒，点燃，可根据病情，更换艾绒。密切注意灸处感觉，防止烫伤。		次	收取“温针灸治疗”费后不再收取“普通针刺”费，	50.00	45.00	1	A
PBCB0601	天灸治疗	选用某些有刺激性的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，贴敷在穴位上，使其局部自然发泡，通过刺激穴位达到治疗疾病的目的。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定和制备天灸药物，安置体位，密切观察灸处肤色变化和感觉，及时调整灸疗时间，进行必要的发泡部位处理。不含中药饮片调配临方复杂炮制。		次	同一次治疗用几种药物不叠加收费，	80.00	72.00	1	A
PBCB0701	灯火灸治疗	取3-4寸长的灯芯草，一端蘸麻油或其它植物油，点燃起火后，迅速有力点触选定穴位，听到“叭”的一声响，旋即将灯芯草离开皮肤，多用于儿童，需要与家长和患儿充分沟通，灸后起泡时，要进行必要的发泡部位处理。		次		22.00	19.80	1	A
PBCB0801	药线点灸治疗	选用特制的药线进行点灸。药线点燃后，稳健而敏捷地将带有珠火的线头直接点按在穴位上，每穴1壮，轻病快速点灸，重病可点按片刻。治疗手法分轻、中、重三种操作手法。		次		22.00	19.80	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBCB0901	督灸治疗	督灸是指于督脉的脊柱段施以隔药灸并使之发泡治疗疾病的一种灸疗方法。患者裸背俯卧于硬板床上, 沿脊柱自下而上常规消毒皮肤, 自大椎穴至腰俞穴呈线状撒上特制中药粉, 然后覆盖条形桑皮纸, 在其上铺垫经过加工的生姜泥或蒜泥呈上窄下宽的梯形状。最后在梯形的生姜泥上面均匀放置艾绒, 点燃艾绒的头、身、尾三点, 任其自然自灭, 1壮灸完后再换1壮, 连续灸完3壮后移去生姜泥, 灸后局部皮肤自然起泡, 1天后将泡液放掉。不含换药。		次		220.00	198.00	1	A
PBCB1001	大灸治疗	大灸是一种以萝卜片与蒜泥为隔物行大面积灸疗的铺灸法。先灸背腰部, 再灸胸腹部, 操作方法基本同督灸法, 灸完后, 十宣放血, 并针刺双侧三阴交, 泻法, 不留针。不含换药。		次		180.00	162.00	1	A
PBCB1101	雷火灸治疗	选用特制的雷火灸条, 将一端点燃, 用棉布包裹其烧着的一端, 立即紧按于应灸穴位, 进行灸熨, 灸条冷后再燃再熨, 反复灸熨5-10次为度。		次		33.00	29.70	1	A
PBCB1201	太乙神针灸治疗	选用特制的太乙神针灸条, 将一端烧着, 用棉布包裹其烧着的一端, 立即紧按于应灸穴位, 进行灸熨, 针冷再燃再熨, 反复灸熨5-10次为度。		次		33.00	29.70	1	A
PBCC	拔罐法								
PBCC0101	普通拔罐治疗	根据病情选定闪罐和/或留罐方法, 选用经过消毒的普通罐具在治疗部位皮肤上闪拔和/或留置。用闪罐法治疗, 用闪火法将罐吸拔于应拔部位, 随即取下、再吸拔、再取下, 反复吸拔至局部皮肤潮红为度, 用留罐法治疗, 要将吸拔于皮肤上的罐具留置一定时间, 使局部皮肤潮红或皮下瘀血后再将罐具取下, 操作过程中, 要密切关注拔罐部位皮肤的变化, 避免不必要的起泡现象。用留罐法治疗, 如果治疗需要起泡, 要先征求患者同意。		次		30.00	27.00	1	A
PBCC0201	走罐治疗	在施治部位皮肤上涂抹润滑剂, 或用温水或药液, 根据病情确定适宜的负压, 选用经过消毒的罐具, 先将罐吸拔在皮肤上, 再按确定的路线、方向、面积, 用适宜的力度, 在皮肤上来回滑动, 直至皮肤紫红为度, 推罐时用力要均匀。		次		35.00	31.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBCC0301	水罐治疗	根据病情，确定拔罐的部位和竹罐的规格及数量，将竹罐放入水中或药液中煮沸2-3分钟，然后用镊子将罐倒置夹起，迅速用干毛巾捂住罐口片刻，吸去罐内的水液，趁热将罐迅速吸拔于应拔部位，令其吸牢，并留置一定时间，数个竹罐依次操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBCC0401	磁罐治疗	选用带有磁性的罐具，采用普通拔罐疗法技术，通过磁、热、负压作用于人体治疗疾病。		次	不再收取“普通拔罐治疗”费	35.00	31.50	1	A
PBCC0501	电罐治疗	选用特殊的电罐，利用电动吸引器抽吸，将罐内的空气吸除，调节罐内负压，形成需要的负压，要注意掌握吸力的大小。		次	同上	30.00	27.00	1	A
PBCC0601	电火罐治疗	选用特制的电火罐治疗仪，将罐吸拔并留置于皮肤，通过罐内红外发热体产生的热力及拔罐形成的负压进行治疗，要注意掌握好适宜的温度、治疗时间。		次	同上	30.00	27.00	1	A
PBCC0701	真空罐治疗	选用真空罐，通过抽气使罐内形成负压，将罐吸拔并留置于皮肤治疗疾病。		次	不再收取“普通拔罐治疗”费。带磁真空罐，不再收取“磁罐治疗”费	30.00	27.00	1	A
PBCD	其它针灸治疗								
PBCD0101	穴位放血治疗	根据病情确定穴位，选择放血针具，持针具快速刺入到合适的深度，快速出针，挤出适量的血液，压迫止血，对一般腧穴应充分按揉，使之充血后再行针刺。		次		120.00	108.00	1	A
PBCD0102	静脉放血治疗	根据病情选定某部位较大的静脉，采取相应的措施使静脉充血鼓胀，持放血针具快速刺入，快速出针，适量放血，压迫止血。		部位	计价最多不超过3个部位，	22.00	19.80	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBCD0201	穴位埋线治疗	皮肤常规消毒可局部麻醉，若采用套管针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，放入套管针的前端，后接针芯，用拇指和食指固定拟进针穴位，另一手持针刺入穴位，达到所需深度，施以适当的提插捻转手法，找到针感，退针芯、针管，将可吸收性外科缝线埋植在穴位的肌层或皮下组织内，拔针止血。若采用埋线针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，一手持镊子将线中央置于麻醉点上，另一手持埋线针，缺口向下，以15-45°角刺入，将线推入皮内，持续进针直至线头完全埋入穴位的皮下，再适当进针，拔针止血。若采用医用缝合针埋线法，一手用持针器夹住穿有可吸收性外科线的皮肤缝合针，另一手捏起两局麻点之间的皮肤，将针从一侧局麻点刺入，穿过肌层或皮下组织，从对侧局麻点穿出，紧贴皮肤剪断两端线头，放松皮肤，轻柔局部，使线头完全进入皮下。拔针止血。	特殊缝线	部位	计价最多不超过5个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位。每次限收套管针埋线法、埋线针埋线法、医用缝合针埋线法的一种，	28.00	25.20	1	A
PBCD0301	穴位注射治疗	根据病情，确定穴位，选择药物及浓度、注射器和注射针型号，确定准确的进针位置，皮肤常规消毒后进行注射，针头刺入穴位得气后，回抽针芯，无回血、无回液即注入一定量的药物，在注射过程中要密切观察患者的反应。		次		22.00	19.80	1	A
PBCD0401	穴位贴敷治疗	选择适宜的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，选择贴敷方法，将制备好的药物贴敷于穴位，贴敷一定的时间，密切观察贴敷后皮肤的变化。		次		88.00	79.20	1	A
PBCD0501	浮针治疗	在特定部位循按寻找反应点以确定针刺部位，皮肤严格消毒，选用不同规格的浮针，根据一定的方向，将浮针平刺进入皮下组织，进行扇形平扫刺激，边操作边根据患者症状的改变调整针刺的方向，退出针芯，软管留置于体内，包扎。		部位	计价最多不超过3个部位。每个反应点为一个部位，	22.00	19.80	1	A
PBCD0601	普通滚针治疗	采用滚刺筒针进行穴位和患部局部皮肤滚刺，使刺激范围形成一个狭长的面，刺激强度分轻、中、重三种。		次		22.00	19.80	1	A
PBCD0602	电滚针治疗	采用滚刺筒针进行穴位和患部局部皮肤滚刺，同时增加电刺激，使刺激范围形成一个狭长的面，刺激强度按电针强度调节。		次		22.00	19.80	1	A
PBCD0701	磁针治疗	将磁片直接或间接贴敷于穴位，通过磁铁产生的磁场作用于人体穴位进行治疗。		次		22.00	19.80	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBCD0801	皮内针治疗	选择适宜的不同规格、不同形状的一次性皮内针，皮肤常规消毒后进针，用颗粒型皮内针治疗时，一手将胸穴部皮肤向两侧舒张，另一手持镊子夹持针尾平刺入胸穴皮内，用揲钉型皮内针治疗时，一手固定胸穴部皮肤，另一手持镊子夹持针尾直刺入胸穴皮内，其后用胶布粘贴固定，嘱患者每日自行按压3-4次，一般1-3天后出针。		部位	计价最多不超过8个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位，	17.00	15.30	1	A
PBCD0901	激光针治疗	患者裸露被照穴位。打开激光器后，产生额定值范围的激光束，将光束对准穴位，每穴根据病情照射数十秒至数十分钟。		次		17.00	15.30	1	A
PBCD1001	割治	将割治部位皮肤严格消毒，局部麻醉，用小手术刀划割约0.5-1厘米的小切口，挑出或挤出少量皮下脂肪并剪去，之后可用止血钳在切口内适当划动刺激，使患者局部出现酸、麻、胀感，消毒包扎止血。		部位	计价最多不超过3个部位，	55.00	49.50	1	A
PBCD1101	针刺麻醉	确定针麻手术方案，选择适当的穴位(体穴或耳穴)针刺，采用捻转、提插的针刺手法，出现得气，并经过一定时间的诱导刺激，在病人处于痛觉迟钝而神志清楚的状态下实行外科手术，直至手术结束。也可同时加用电针刺激，要选择适当的频率、刺激强度。		次		150.00	135.00	1	A
PBCD1201	经络穴位测评治疗	利用经络测评仪和经络导平仪，通过对人体经络、特定腧穴的测试，测出受阻经络，判断经络、穴位失衡状态，并对其进行定向导通达到治疗目的。		次		18.00	16.20	1	A
PBCD1301	子午流注开穴法	根据阴阳五行、脏腑经络及五输穴理论，依据患者来诊治疗时的日时干支，选取特定穴位，先推算出就诊时的年之干支，再推算出月之干支和日干支，最后推算出时干支，再结合十二经纳干歌、五输穴配合阴阳五行、辨证开穴等理论而确定治疗选用的腧穴。		次	若同时选用“子午流注开穴法”、“灵龟八法开穴法”、“飞腾八法开穴法”中的2-3种方法，只收取一种方法费用，	33.00	29.70	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBCD1302	灵龟八法开穴法	是运用古代哲学的九宫八卦理论，结合人体奇经八脉气血的会合，取其与奇经相通的8个穴位，按照日时干支的推演数字变化，采用相加、相减的方法，作出按时取穴的一种方法，具体方法是：将日、时干支的数字共同加起来，得出4个数字的和，然后按照阳日用9除，阴日用6除的公式，去除干支的和数，再将它的余数求得八卦所分配的每穴的数字，就是当时应开的腧穴。		次	若同时选用“子午流注开穴法”、“灵龟八法开穴法”、“飞腾八法开穴法”中的2-3种方法，只收取一种方法费用，	33.00	29.70	1	A
PBCD1303	飞腾八法开穴法	以八脉交会穴为基础按时开穴的一种取穴方法，先推出每日时干，再找出纳入卦上之八穴，需要牢记“五子建辰歌”及“飞腾八法歌”。		次	若同时选用“子午流注开穴法”、“灵龟八法开穴法”、“飞腾八法开穴法”中的2-3种方法，只收取一种方法费用，	33.00	29.70	1	A
PBCD1401	耳穴压丸治疗	医者一手固定耳廓，另一手用镊子夹取压丸贴压耳穴，并适度按揉，根据病情嘱患者定时按揉。	磁珠	次		17.00	15.30	1	A
45	(四)推拿疗法								
PBD	中医推拿治疗				推拿耗时在20分钟左右				
PBDA0101	颈椎病推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等项颈部、枕后部、肩胛部、横突后结节等部位操作，刺激痛点及风池、颈夹脊等穴位，缓解肌紧张，松懈粘连，同时可做小幅度旋摇颈椎，施用颈椎斜扳法、颈椎旋转定位扳法、颈椎旋提手法，调整颈椎间关节的错移，恢复颈椎动静力平衡，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。		次		45.00	40.50	1	A
PBDA0201	寰枢关节失稳推拿治疗	患者坐位或仰卧位或侧卧位，医者用滚法、一指禅推法、弹拨法、揉法在项颈部、枕后部及肩部操作，松懈痉挛的颈枕肌群，重点刺激枕寰枢关节旁痛点，施用寰枢关节前屈微调手法，调整失稳的寰枢关节，纠正异常位移，最后以推法、擦法等结束整理。		次	此项不得与“颈椎小关节紊乱推拿治疗”同时收取	45.00	40.50	1	A
PBDA0301	颈椎小关节紊乱推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等项背部操作，松懈椎旁上下软组织，重点刺激旁小关节痛点，施用颈椎斜扳法，纠正颈椎后关节紊乱，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。		次	此项不得与“寰枢关节失稳推拿治疗”同时收取	45.00	40.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBDA0401	胸椎小关节紊乱推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、揉法、弹拨法在胸背部，松解椎旁上下软组织，重点刺激椎旁小关节痛点。施用俯卧推按法、旋转按压法、端坐顶推法等，纠正胸椎后关节紊乱，最后以推法、擦法等结束整理。		次		40.00	36.00	1	A
PBDA0501	腰椎小关节紊乱推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法在腰骶部操作，松解椎旁上下软组织，重点刺激旁小关节痛点。施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，纠正腰椎关节紊乱。最后以屈髋屈膝法等结束整理。		次		40.00	36.00	1	A
PBDA0601	腰椎间盘突出推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法等腰骶部棘突旁、两侧骶棘肌及下肢部操作，重点刺激棘突旁痛点及肾俞、大肠俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，松解组织粘连，施用推腰扳肩法、推腰扳腿法、传统腰部斜扳法、腰椎旋转复位法、腰椎分步斜扳法、直腰旋转扳法，调整关节间隙，松解突出物与神经根粘连，最后用牵抖法、屈髋屈膝法结束整理。		次		83.00	74.70	1	A
PBDA0701	第三腰椎横突综合征推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法重点在第三腰椎横突处操作，缓解肌紧张，作与第三腰椎横突处条索状硬结垂直方向的弹拨，配合腰部后伸等被动活动，消散瘀结，松解局部粘连。		次		36.00	32.40	1	A
PBDA0801	骶髂关节紊乱症推拿治疗	患者俯卧位，医者用分推法、揉法重点在患侧骶髂关节部操作，放松局部软组织张力。施用骶髂关节前错位复位手法或骶髂关节后错位复位手法，整复错动关节。		次		38.00	34.20	1	A
PBDA0901	强直性脊柱炎推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、揉法、弹拨法在脊柱两侧膀胱经、夹脊穴、两侧骶棘肌上操作，松弛紧张的肌肉，施用按脊后伸法、仰卧运髋法、扩胸伸脊法、推擦脊柱法，舒筋通络，滑利关节。		次		38.00	34.20	1	A
PBDA1001	外伤性截瘫推拿治疗	患者先后取仰卧位和俯卧位，医者用滚法、推揉法、按揉法、弹拨法、捏脊法在四肢、背部操作，同时配合腰骶、髋、膝、踝关节的被动运动，舒筋通络，行气活血，促进肢体功能康复。		次		54.00	48.60	1	A
PBDA1101	退行性脊柱炎推拿治疗	松解手法：患者俯卧位，医者用滚法、掌根按揉法、弹拨法在腰脊柱两侧骶棘肌及下肢操作，缓解腰肌痉挛，松解局部粘连，施用腰椎微调手法调整关节，用擦法直擦腰骶部督脉及膀胱经，结束整理。		次		38.00	34.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBDA1201	落枕推拿治疗	患者坐位, 医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法等项颈背部胸锁乳突肌、斜方肌处操作, 重点刺激痛点及肩中俞、肩井等穴位, 缓解肌肉紧张痉挛, 施用颈椎斜扳法或端法理筋整复, 最后用拿捏法、小鱼际叩击法、擦法等结束整理。		次		41.00	36.90	1	A
PBDA1301	四肢关节错缝推拿治疗	医者用拔伸法牵引患肢, 配合摇法环转关节, 同时在患处按揉、推压、戳按, 整复关节间错缝。		次	粉碎骨折加收不超过50%, 陈旧性骨折加收不超过100%, 骨折合并脱位加收不超过50%	59.00	53.10	1	A
PBDA1401	项背肌筋膜炎推拿治疗	患者坐位, 医者用拿捏法、拇指点压法、按揉法、弹拨法在项背部操作, 刺激重点穴位及痛点, 松解粘连, 缓解肌痉挛。同时配合颈椎屈伸、左右侧屈及旋转等运动, 滑利关节。施用颈椎微调手法, 理筋整复, 滚揉斜方肌和菱形肌, 拿捏斜方肌, 直擦督脉和膀胱经, 结束治疗。		次		35.00	31.50	1	A
PBDA1501	急性腰扭伤推拿治疗	患者俯卧位, 医者用滚法、按揉法、拿法、点压法、弹拨法等项在腰椎两侧骶棘肌处操作, 重点刺激痛点及肾俞、膀胱俞等穴位, 缓解肌肉紧张痉挛。施用腰部后伸扳法、传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法, 理筋整复。最后用推法、小鱼际擦法、叩击法等结束整理。		次		40.00	36.00	1	A
PBDA1601	腰肌劳损推拿治疗	患者俯卧位, 医者用滚法、按揉法、点压法、弹拨法在腰部两侧膀胱经、痛点及肌痉挛处操作, 配合腰部后伸被动运动, 提高痛阈、松解粘连, 施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法, 调整关节紊乱, 用滚法、揉法、叩打法在腰臀及大腿后外侧操作, 结束整理。		次		38.00	34.20	1	A
PBDA1701	梨状肌综合征推拿治疗	患者俯卧位, 医者用滚法、掌按揉法沿梨状肌体表投影处操作, 用拇指弹拨法于梨状肌肌腹呈垂直方向弹拨, 并配合做患髋后伸、外展及外旋等被动运动, 最后施擦法擦热局部。		次		36.00	32.40	1	A
PBDA1801	臀上皮神经损伤推拿治疗	患者俯卧位, 医者用滚法、按法、揉法在患侧腰臀部及大腿后外侧操作, 然后用拇指弹拨法在髂嵴最高点内侧2—3厘米处, 做与条索状肌筋呈垂直方向弹拨, 整复、松解挛缩变形的肌筋, 最后用擦法擦热局部。		次		35.00	31.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBDA1901	肩周炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法在肩前部、三角肌部、腋后部等部位操作，重点刺激痛点及肩井、肩贞等穴位，理筋松解止痛，施用肩关节外展扳法、内收扳法、旋内扳法、上举扳法，松解粘连，滑利关节，改善肩关节的活动范围，用抖法、搓法、拿法等结束整理。		次		38.00	34.20	1	A
PBDA2001	滑囊炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、按法、揉法、拿法在患部操作，然后用关节摇法、抖法舒筋通络，滑利关节。		次		36.00	32.40	1	A
PBDA2101	肱骨外上髁炎推拿治疗	患者坐位或仰卧位，医者用滚法、按揉法、点压法等患肢内外侧面操作，重点刺激肱骨外上髁处及曲池、手三里等穴位，舒筋松解，施用拔伸法牵引肘关节，拇指弹拨肱骨外上髁处，配合肘关节的屈伸、前臂的旋转活动，松解局部粘连，恢复肘关节的活动功能，最后用拿法、大鱼际擦法等结束整理。		次		28.00	25.20	1	A
PBDA2201	神经卡压综合征推拿治疗	医者用滚法、揉法、捻法、按法、点法、拨法在患部肌肉、肌腱、筋膜处操作，重点刺激关键穴位及痛点，然后用摇法、拔伸法、分筋法，松解组织粘连，解除神经受压状况。		次		27.00	24.30	1	A
PBDA2301	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎推拿治疗	患者取坐位，医者用按揉法、弹拨法在腕关节桡侧疼痛点作横向推揉和弹拨，然后用拔伸法、牵拉法，配合拇指的外展、内收等被动活动，解除粘连，疏通狭窄，最后用擦法擦热局部。		次		27.00	24.30	1	A
PBDA2401	退行性膝关节炎推拿治疗	患者取坐位或卧位，医者用滚法、点穴法、按揉法、弹拨法等患膝周围、内外侧副韧带等部位操作，重点刺激痛点及阳陵泉、血海等穴位，舒筋松解，施用屈膝摇法，同时配合膝关节的屈伸、旋转等被动活动，松解关节粘连，滑利关节，最后用擦法结束整理。		次		36.00	32.40	1	A
PBDA2501	踝关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患足，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做踝关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。		次		28.00	25.20	1	A
PBDA2601	腕关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患手，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做腕关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。		次		28.00	25.20	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBDB0101	头痛推拿治疗	头面及颈部操作: 患者坐位或仰卧位, 医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、头顶及印堂、神庭等穴位操作。颈肩部操作: 患者取坐位或俯卧位, 用一指禅推法、揉法、拨法、拿法、滚法在项部膀胱经、督脉、项部两侧肌群上操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB0201	眩晕推拿治疗	头面及颈部操作: 患者坐位或仰卧位, 医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、头顶及印堂、攒竹等穴位操作。颈肩部操作: 患者取坐位或俯卧位, 用一指禅推法、揉法、拨法、拿法、滚法在项部膀胱经、督脉、项部两侧肌群上操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB0301	失眠推拿治疗	头面及颈部操作: 患者坐位或仰卧位, 医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、头顶及印堂、睛明等穴位操作。腰背部操作: 患者俯卧位, 医者用滚法、掌推法在腰背部操作, 重点治疗心俞、肝俞、脾俞、胃俞、肾俞、命门等部位。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB0401	感冒推拿治疗	头面及颈部操作: 患者坐位或仰卧位, 医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、目眶上下、两侧鼻翼及印堂、攒竹、迎香、太阳等穴位操作。背部操作: 用一指禅推法、按揉法在双侧肺俞、定喘穴操作, 用擦法擦背部膀胱经(重点擦大杼至膈俞部位)。上肢部操作: 用一指禅推法、按揉法、拿揉法、掌推法在上肢太阴经、阳明经往返操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB0501	咳嗽推拿治疗	胸背部操作: 患者取坐位或仰卧位或俯卧位, 医者用一指禅推法、中指揉法、分推法在天突、膻中、大椎、定喘等穴位及两肋肋部操作。四肢部操作: 患者取坐位或仰卧位, 医者用一指禅推法、指按法、指揉法、拿揉法在尺泽、外关、列缺等穴位操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB0601	心悸推拿治疗	头面部操作操作: 医者用一指禅推法、抹法、揉法、按法、拿法在桥弓、风池、百会穴操作。胸背部操作: 医者用一指禅推法、揉法在心俞、肺俞、膻中上操作。上肢部操作: 医者用按揉法、拿法在双侧内关、神门及双上肢部操作。		次		36.00	32.40	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBDB0701	消渴推拿治疗	患者仰卧位, 先用一指禅推法在中脘、天枢、气海、关元进行操作, 在神阙穴用松振腹法进行操作, 拿揉双下肢前侧, 患者俯卧位, 在肝俞、肾俞、胰俞(胸8棘突旁开1.5寸)使用按揉法进行操作, 再滚揉臀部及双下肢后侧。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB0801	胃脘痛推拿治疗	胃脘部操作: 患者取仰卧位, 医者用一指禅推法、四指摩法、按揉法在胃脘部操作, 重点刺激中脘、气海、天枢、足三里穴等穴位。背部操作: 患者取俯卧位, 医者用一指禅推法、按揉法、擦法在背部膀胱经上操作。肩臂及胁部操作: 患者取坐位, 医者用一指禅推法、拿法、揉法、按法在肩井、手三里、内关、合谷等穴位上操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB0901	慢性胆囊炎推拿治疗	背部操作: 患者坐位或俯卧位, 医者用点法、按法、一指禅推法、擦法在背部膈俞、肝俞、胆俞及压痛点处操作。胁肋部操作: 患者取坐位, 医者用一指禅推法、指按法、指揉法在章门、期门穴操作。四肢部操作: 患者取坐位或仰卧位, 医者用一指禅推法、点法、按法、揉法在阴陵泉、胆囊、足三里、三阴交等穴位操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB1001	呃逆推拿治疗	胸腹部操作: 患者仰卧位, 医者用按法、揉法、摩法在缺盆穴、膻中穴、中脘穴及腹部操作。背部操作: 患者俯卧位, 医者用一指禅推法、按揉法、搓法在背部膀胱经操作, 重点刺激膈俞、胃俞等穴位。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB1101	腹泻推拿治疗	患者取仰卧位, 医者用一指禅推法、摩法、按揉法在中脘、天枢、气海、足三里等穴位操作。患者俯卧位, 医者用一指禅推法、按揉法、擦法在脾俞、胃俞、大肠俞、上次髎穴等穴位操作。患者取坐位, 医者用拿法在肩井、曲池、合谷等穴位操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB1201	便秘推拿治疗	患者取仰卧位, 医者用一指禅推法、摩法在中脘、天枢、关元、大横穴等穴位操作。患者取俯卧位, 医者用指按法、揉法、一指禅推法、搓法在背部脾俞、胃俞、肝俞、大肠俞、足三里等穴位及腹部操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB1301	癃闭推拿治疗	患者取仰卧位, 医生用摩法、按揉法在小腹及中极、气海、关元穴等穴位上操作。医者用摩法、按揉法在两大腿内侧及髀关、五里穴等穴位上操作。		次		35.00	31.50	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBDB1401	面瘫推拿治疗	患者取坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、揉法、按法、擦法在颜面部及印堂、阳白、睛明、四白等穴位操作。患者取坐位，医生用一指禅推法、拿法在风池及项部操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDB1501	中风后遗症推拿治疗	头面部操作：医者用点揉、拿、一指禅推法及扫散法作用于印堂、神庭、太阳、颊车、地仓、人中等穴及头侧部。腰背部操作：用滚法、按法、擦法、拍打法重点作用于督脉经、膀胱经及华佗夹脊穴。四肢部操作：用点揉法、拿法、推法重点作用于阳明经穴，其次膀胱经穴，然后用运动关节类手法作用于患侧关节。		次		60.00	54.00	1	A
PBDC0101	痛经推拿治疗	患者仰卧位，医者用摩法、一指禅推法、揉法在小腹部及气海、关元穴操作。患者俯卧位，医者用一指禅推法、滚法、擦法在腰部脊柱两旁及骶部操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDC0201	月经不调推拿治疗	患者取仰卧位，医者用一指禅推法、掌摩法在中脘、关元、气海穴上操作。患者取俯卧位，医者用一指禅推法、按揉在肝俞、脾俞、肾俞穴等穴位上操作。拿揉足三里、三阴交、血海、阴陵泉穴。		次		35.00	31.50	1	A
PBDD0101	近视推拿治疗	患者仰卧位，医者用一指禅推法、双手拇指端、中指端揉法、抹法在太阳穴、阳白、印堂、睛明、攒竹、鱼腰、养老、光明穴等穴位及上下眼眶操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDD0201	乳蛾推拿治疗	医者用缠法在喉结两旁操作，用揉法、拿法、按揉法在天突、风池、肩井、翳风、合谷等穴位上操作。		次		35.00	31.50	1	A
PBDE0101	小儿肌性斜颈推拿治疗	患儿取坐位或仰卧位，医者用推揉法、拿捏法放松痉挛的胸锁乳突肌，施用牵拉扳颈法，使患儿头部渐渐向健侧肩部倾斜，逐渐拉长患侧胸锁乳突肌，幅度由小到大，最后用推揉法、拿法结束整理。		次		35.00	31.50	1	A
PBDE0201	小儿发热推拿治疗	外感发热处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清天河水、清肺经。肺胃实热处方与操作：清肺经、清胃经、清大肠、揉板门、运内八卦、清天河水、退六腑、揉天枢。阴虚内热处方与操作：揉二马、清天河水、运内劳宫、补脾经、补肺经、揉足三里、推擦涌泉。气虚发热处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、摩腹、分手阴阳、揉足三里、揉脾俞、揉肺俞、清天河水、清大肠、捏脊。		次		39.00	35.10	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBDE0301	小儿腹泻推拿治疗	伤食泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。寒湿泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。脾虚泻处方与操作：补脾经、补大肠、推三关、摩腹、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、捏脊。湿热泻处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清小肠、退六腑、揉天枢、揉龟尾。		次		38.00	34.20	1	A
PBDE0401	小儿咳嗽推拿治疗	风寒咳嗽处方与操作：推攒竹、推坎宫、运太阳、揉耳后高骨、推三关、掐揉二扇门、顺运内八卦、清肺经、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉肺俞。风热咳嗽处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清肺经、清天河水、推脊柱、推揉膻中、运内八卦、揉肺俞、揉乳根、揉乳旁。内伤咳嗽处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉中脘、揉肺俞、按揉足三里。		次		38.00	34.20	1	A
PBDE0501	小儿疳积推拿治疗	积滞伤脾处方与操作：补脾经、揉板门、推四横纹、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、揉天枢、按揉足三里。气血两亏处方与操作：补脾经、推三关、揉外劳、运内八卦、掐揉四横纹、按揉足三里、揉中脘、捏脊。		次		38.00	34.20	1	A
PBDE0601	小儿脱肛推拿治疗	气虚处方与操作：补脾经、补肺经、补大肠、推三关、按揉百会、揉龟尾、推上七节骨、捏脊。实热处方与操作：清脾经、清大肠、清小肠、退六腑、按揉膻阳池、揉天枢、推下七节骨、揉龟尾。		次		39.00	35.10	1	A
PBDE0701	小儿遗尿推拿治疗	补脾经、补肺经、补肾经、推三关、揉外劳、按揉百会、揉丹田、按揉肾俞、按揉三阴交。		次		38.00	34.20	1	A
PBDE0801	小儿便秘推拿治疗	实秘操作：清大肠、退六腑、运内八卦、按揉膻阳池、摩腹、按揉足三里、推下七节骨、搓摩胁肋、揉天枢。虚秘操作：补脾经、清大肠、推三关、揉上马、按揉膻阳池、揉肾俞、捏脊、按揉足三里。		次		39.00	35.10	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBDE0901	小儿呕吐推拿治疗	寒吐处方与操作: 补脾经、横纹推向板门、揉外劳、推三关、推天柱骨、揉中脘。热吐操作: 清脾胃、清大肠、退六腑、运内八卦、横纹推向板门、推天柱骨、推下七节骨。伤食吐处方与操作: 补脾经、揉板门、横纹推向板门、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、按揉足三里。惊恐吐处方与操作: 清肝经、掐揉五指节、揉小天心、分手阴阳、推天柱骨、运内八卦、横纹推向板门、揉右端正。		次		39.00	35.10	1	A
PBDE1001	小儿厌食推拿治疗	脾胃虚弱处方与操作: 补脾经、运内八卦、摩中脘、摩腹、揉脾胃俞、揉足三里、捏脊。胃阴不足处方与操作: 补脾经、补胃经、揉二马、运板门、运内八卦、揉脾胃俞、运内劳宫、清天河水、清大肠。		次		38.00	34.20	1	A
PBDE1101	小儿夜啼推拿治疗	脾脏虚寒处方与操作: 补脾经、推三关、摩腹、揉中脘。心经积热处方与操作: 清心经、清小肠、清天河水、揉总筋、揉内劳宫。惊骇恐惧处方与操作: 推攒竹、清肝经、揉小天心、揉五指节。乳食积滞处方与操作: 清补脾经(先清后补)、清大肠、摩腹、揉中脘、揉天枢、揉脐、推下七节骨。		次		38.00	34.20	1	A
PBDE1201	小儿腹痛推拿治疗	寒痛处方与操作: 补脾经、揉外劳、推三关、摩腹、掐揉一窝风、拿肚角。伤食痛处方与操作: 补脾经、清大肠、揉板门、运内八卦、揉中脘、揉天枢、分腹阴阳、拿肚。虫痛处方与操作: 揉一窝风、揉外劳、推三关、摩腹、揉脐。虚寒腹痛处方与操作: 补脾经、补肾经、推三关、揉外劳、揉中脘、揉脐、按揉足三里。		次		39.00	35.10	1	A
PBDE1301	小儿流涎症推拿治疗	脾胃湿热处方与操作: 清脾经、清胃经、清大肠、清天河水、掐揉四横纹、掐揉小横纹、揉总筋、摩腹(泻法)。脾气虚弱处方与操作: 补脾经、补肺经、补肾经、运内八卦、推三关、摩腹(补法)、揉足三里、揉百会、捏脊。		次		38.00	34.20	1	A
PBDE1401	小儿捏脊治疗	用拇指桡侧缘顶住皮肤, 食、中指前按, 三指同时用力提拿皮肤, 双手交替捻动向前或食指屈曲, 用食中指桡侧顶住皮肤, 拇指前按, 两指同时用力提拿皮肤, 双手交替捻动向前。		次		20.00	18.00	1	A
PBDE1501	分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗	掐揉五指节、老龙, 按揉大椎、秉风、天宗、肩髃、肩井、肩髃、曲池、手三里、合谷, 并做肩、肘、腕关节的摇、屈伸活动。		次		39.00	35.10	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBDF0101	基本手法推拿治疗	施用滚法、一指禅推法、拿法、捏法、揉法、点法、按法、弹法、拨法、摩法、推法、擦法、击法等经络疏通手法在施术部位操作, 刺激相关穴位、部位及痛点。		次		17.00	15.30	1	A
PBDF0102	复合手法推拿治疗	在施用单纯理筋手法(经络疏通手法)的基础上加用揉捻法、拿揉法、按揉法、点按法在施术部位操作, 刺激相关穴位、部位及痛点。		次	收取“复合手法推拿治疗”费后不再收取“基本手法推拿治疗”费	28.00	25.20	1	A
PBDF0201	运动关节手法推拿治疗	施用关节的摇法、扳法、拔伸法, 滑利关节、松解粘连。施用关节摇法时, 使关节或半关节做被动的环转运动, 施用关节扳法时, 使关节瞬间突然受力, 做被动的旋转或屈伸、展收等运动, 施用关节拔伸法时, 固定关节或肢体的一端, 牵拉另一端, 应用对抗的力量使关节得到伸展。		次		20.00	18.00	1	A
PBDF0301	药棒穴位按摩治疗	用特制的木棒蘸上配好的药液, 在人体适当的穴位上进行叩击, 使拘急之经脉柔润, 闭阻之经脉畅通。		3个穴位		18.00	16.20	1	A
PBDF0401	手指点穴治疗	用拇指端、中指端、拇指或食指指间关节点压施术部位或穴位, 通经止痛, 用于各种痛症。		5个穴位		27.00	24.30	1	A
PBDF0501	中药膏摩	用特制药膏涂在人体适当的穴位, 然后点揉、按摩上述穴位, 通过药物渗透使拘紧之筋脉柔润, 闭阻之筋脉畅通。		次		78.00	70.20	1	A
PBDF0601	足底反射治疗	术者利用足部手法对足部反射区进行刺激, 调整人体生理机能, 提高各系统功能, 疏通经络, 调节神经系统, 达到		次		24.00	21.60	1	A
46	(五) 中医肛肠				6岁以下儿童加收30%				
460000001	直肠脱出复位治疗(手法复位)			次		125.00	112.50	1	A
460000002	直肠周围硬化剂治疗		药物	次		500.00	450.00	1	A
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)	指 I、II 度内痔硬化剂注射治疗术(枯痔治疗)。肛周消毒铺巾, 肛周局部麻醉后, 用喇叭形肛门镜找到痔, 碘伏消毒痔核, 将药液按不同比例、剂量分别注入到痔上动脉区、痔中央黏膜下、黏膜固有层及齿线上洞状静脉区, 肛管内放置痔消炎栓及油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。	药物	每个痔核		270.00	243.00	1	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。

2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。

3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。

4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。

5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗	指瘘道穿过或越过外括约肌深层及耻骨直肠肌的肛瘘挂线治疗术。肛周消毒铺巾, 肛门直肠指诊, 用肛门镜检查肛管直肠, 确定原发感染部位后用探针进入瘘管探查, 找寻到内口后, 切开探针以上皮肤及皮下组织, 用负压吸引器吸出坏死组织, 在病变对应处的肛管直肠环用橡皮筋环绕收紧, 并用丝线结扎, 电刀、氩气刀或超声刀止血, 检查创面无渗、出血, 引流通畅, 充填油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。		次		900.00	810.00	1	A
460000005	血栓性外痔切除术	肛周消毒铺巾, 肛周局部麻醉后, 用电刀切开皮肤, 分离血栓并剥离, 创面放置油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。		次	复杂性加收50%,	300.00	270.00	1	A
460000006	环状混合痔切除术	肛周局部麻醉后, 肛周消毒铺巾, 肛门直肠指诊, 经肛门镜检查肛管直肠, 扩肛, 剥离外痔至齿线, 钳夹(或血管结扎术结扎)内痔基底部, 保留足够皮桥, 预防肛管狭窄, 结扎或缝扎内痔, 距结扎线0.5厘米剪断痔组织。用负压吸引器吸出渗出物或血液, 用多功能痔疮治疗仪或电刀或氩气刀、超声刀止血, 检查无渗, 出血, 皮桥完整, 创面引流通畅后, 肛管内放置痔消炎栓及油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。		次	混合痔脱出嵌顿参照执行,	650.00	585.00	1	A
460000007	混合痔外剥内扎术	肛周局部麻醉后, 肛周消毒、铺巾, 肛门直肠指诊, 经肛门镜检查肛管直肠, 扩肛, 用多功能痔疮治疗仪剥离外痔至齿线, 钳夹内痔基底部, 普通缝线或血管结扎束结扎或缝扎内痔, 距结扎线0.5厘米剪断痔组织。用负压吸引器吸出疮面渗血, 电刀或氩气刀、超声刀电凝止血。检查无渗、出血后, 肛管内放置痔消炎栓及油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。		次	复杂性加收50%,	650.00	585.00	1	A
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	复杂性加收50%,	650.00	585.00	1	A
460000009	肛外括约肌折叠术	肛周消毒铺巾, 消毒肛管直肠, 肛门镜检查肛管直肠, 预测括约肌折叠的大小, 切开皮肤及皮下组织, 电刀、超声刀或氩气刀止血, 显露肛门外括约肌, 按预测要求折叠并将其用可吸收线缝合, 缝合皮肤及皮下组织, 外敷纱布, 胶布固定。		次		650.00	585.00	1	A
460000010	直肠前突修补术			次		900.00	810.00	1	A

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
460000011	肛瘘封堵术	肛周消毒铺巾，消毒肛管直肠，肛门直肠指诊，经肛门镜探查肛管直肠，确定原发感染部位后，用刮匙经肛瘘外口进入，搔刮瘘管管道中坏死组织，仔细冲洗创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，将充填材料填入瘘管，检查创面无渗、出血，引流通畅，外敷塔纱，胶布固定。		次		400.00	360.00	1	A
460000012	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	次	。	△	△	3	A
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次		△	△	3	A
47	(六)中医特殊治疗				6岁以下儿童加收30%。				
470000005	小针刀治疗	包括刀针治疗		每个部位		60.00	54.00	1	A
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分		36.00	32.40	1	A
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次		15.00	13.50	1	A
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次		15.00	13.50	1	A
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次		30.00	27.00	1	A
470000012	刮痧治疗			每个部位		12.00	10.80	1	A
470000013	烫熨治疗			每个部位		12.00	10.80	1	A
470000014	医疗气功治疗			次		36.00	32.40	3	A
470000015	体表瘻管切开搔爬术	耳前瘻管、乳腺瘻管分别参照执行		次		96.00	86.40	1	A

八、新增医疗服务项目

本类说明：
本类包括新增医疗服务项目，共计215项。

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HX943702	3D打印成形术	3D打印成形术	高温纸、PLA聚乳酸、固体胶等打印耗材。	次	限骨科、口腔科。	△	△	3	C
FQP01603	经口胆（胰）管镜诊疗术	咽部麻醉、镇静、润滑、消泡, 电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位, 将胆（胰）管镜自十二指肠镜活检通道插入, 经乳头开口插入胆管内, 通过胆（胰）管镜进行管腔内的直视检查。图文报告。不含麻醉、监护、X线检查、活检、病理学检查。	导丝, 导管, 一次性切开刀, 一次性活检钳。	次		△	△	3	A
FKA03716	立体/正交心电图检查	皮肤清洁处理, 安放电极片, 连接导联, 采集立体心电图、心电向量图、正交心电图、心室晚电位、常规心电图等信息, 人工报告。		次		220	198	3	B
CGQK1000	人细小病毒B19抗体检测	包括IgG、IgM抗体。样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGKM1000	抗缪勒氏管激素（AMH）检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		270	243	3	B
CLDR1000	母血中胎儿游离DNA染色体非整倍体检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、信息录入, 样本前处理, 游离DNA提取, DNA文库制备与标记, 高通量测序, 数据分析, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物, 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CCFH5000	精子线粒体膜电位检测	样本类型: 精液。样本采集, 加入染色剂, 混匀孵育, 上样。流式细胞仪分析, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CCFJ5000	诱发精子顶体反应检测	样本类型: 精液。样本采集, 加入试剂, 37摄氏度孵育30-60分钟, 荧光显微镜下观察顶体变化, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CCFK5000	精子透明质酸结合试验	样本类型: 精液。样本采集, 洗涤处理后选择精子, 加入玻片中, 显微镜检查, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CCFL5000	精子络氨酸磷酸化检测	样本类型: 精液。样本采集, 加入试剂, 孵化, 荧光显微镜下观察, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CCFM5000	精子活体染色	样本类型: 精液。样本采集, 加入试剂, 观察计数活精子与死亡精子, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CCFN5000	精子核蛋白染色	样本类型: 精液。样本采集, 加入试剂, 孵育培养, 显微镜下观察, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CCFP5000	精子DNA碎片检测	样本类型: 精液。样本采集, 加入染色剂, 混匀孵育, 上样。流式细胞仪分析, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		222	199.8	3	B
CCFQ5000	精液液化处理	样本类型: 精液。样本采集, 按照实际精液量加入1/100的液化剂, 巴氏吸管轻轻吹打, 混合后37摄氏度孵育30-60分钟, 观察精液液化和粘度的变化, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
ACBQ0001	外周静脉置管护理	核对患者信息, 评估患者病情, 合作程度及置管周围皮肤情况等, 解释其目的取得配合; 观察穿刺点, 评估导管通畅情况等; 严格按照无菌操作进行消毒, 使用无菌注射器或一次性静脉导管冲洗器脉冲式正压冲管、封管, 防止留置针阻塞和管路感染, 保持管路通畅, 预防不同药物之间的配伍禁忌与交叉反应, 减少静脉炎的发生; 严禁提前配置冲封管液当日用于多人封管; 若有经外周留置针输注全血、成分血或生物制剂时, 输液接头应及时更换, 减少感染的发生; 更换无菌敷料并固定, 做好记录、健康教育和心理护理。	静脉导管冲洗器, 输液接头, 功能性敷料	日		15	13.5	3	C
MBZRK001	无创数控牵引治疗颈腰椎间盘突出	核对医嘱; 询问患者姓名、年龄; 排除禁忌证; 告知注意事项; 测定患者体重; 检查牵引装置; 患者平卧固定; 按医嘱选取治疗体位和牵引节段; 按病变节段调整牵引角度; 根据患者体重调整牵引重量; 使用颈、腰椎无创数控牵引装置对颈腰椎进行牵引治疗; 计时; 治疗过程中随时观察患者反应; 牵引结束后行颈、腰部冷敷及中频电刺激治疗; 全部治疗结束, 询问患者感觉, 记录治疗单。		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CGSD1001	热休克蛋白90 α (Hsp90 α) 定量检测	样本类型: 血液。样本采集, 加入定量热休克蛋白90 α 检测试剂进行检测, 辅助诊断被检测者的患癌风险, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
HAP05905	动态血红蛋白与容量变异监测	皮肤消毒脱脂, 连接传感器至患者示指 (避光状态下), 动态连续监测血红蛋白、灌注指数、脉搏变异指数等指标, 指导围术期输血、输液以优化患者氧供需平衡及容量管理。		次		△	△	3	B
HYE89330	微小皮片制备移植术	消毒供皮区, 先用电动取皮刀切取0.1~0.3mm厚的自体皮, 以0.2mm为宜, 以表皮面朝上, 真皮面贴于软木盘上, 专用切皮机横竖各切割一次便形成196块边长3mm x 3mm的微型皮片, 专用医用胶水均匀喷洒于微型皮片表皮面上, 干燥后将其与所需要扩展倍数的双褶皱纱紧贴并适当加压, 使皮片完全黏附在薄纱上, 用手捏薄纱横竖拉开完全展开皮片, 修剪多余薄纱, 放于生理盐水中备用。清理好切削痂创面, 从生理盐水中取出制备好的双褶皱皮片, 裁剪合适大小直接贴于创面, 皮钉或缝线适当固定, 术后常规包扎固定。	功能性敷料、皮钉及取皮刀片	次		△	△	3	B
CEDN2000	人血浆脂蛋白相关磷脂酶A2检测	样品类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		162	145.8	3	B
CGQJ3000	结核感染T细胞检测	样品类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		700	630	2	B
HMD62203	植入式给药装置置入术	消毒铺巾, 麻醉, 皮肤切开, 扩张皮下, 穿刺置管, 留管接港, 肝素盐水封管, 皮肤缝合。人工报告。不含监护、DSA引导。	中心静脉导管, 植入式给药装置, 导丝, 血管鞘, 特殊缝线。	次		470	423	1	C

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HAC62102	鞘内镇痛系统植入术	开放静脉，心电监护，侧卧胸膝位，定位，消毒、铺巾，局部麻醉，穿刺至蛛网膜下腔，导丝引导导管植入，麻醉药物推入，麻醉平面良好后，将输注系统埋入患者皮下，用皮下隧道方式将导管与输注系统相连接，缝合皮肤，贴敷贴，术后卧床监护6小时。	静脉通道，鞘内植入系统（内含：穿刺包，16G无损伤脊柱穿刺针，皮下硅胶囊，永久性植入性蛛网膜下腔导管，永久性植入性硬膜外腔导管，皮下隧道专用导引杆，无阻尼注射器，囊袋专用手术刀（圆刀和尖刀），冈体固定板手，防逆流接头，外置式蝶形针，外接式自控镇痛装置。速即纱，组织	次		960	864	3	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HM873304	经皮穿刺骶管囊肿抽吸封堵术	开通静脉，心电监护，消毒铺巾，影像引导穿刺骶管囊肿，抽吸，注射生物蛋白胶，拔出穿刺针，固定敷料，术后平卧，观察生命体征6小时。	静脉通道，穿刺包，影像引导，注射用生物蛋白胶。	次		△	△	3	A
FUD01704	基因芯片胚胎植入前遗传学筛查	PGS检测，激光扫描、软件分析，推断所有染色体及染色体片段数目的缺失和重复，选择染色体正常的胚胎进行移植。		次		△	△	3	B
FUA01703	基因芯片产前诊断	活检样本类型：绒毛、羊水细胞、脐带血细胞。样本采集、签收、处理。单细胞全基因组扩增，检测样本基因组中DNA情况。（包括活检样本全基因组扩增，荧光标记和杂交洗片，以及芯片扫描分析），对产前诊断样品进行全基因组扫描检测胎儿染色体疾病。发送报告，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
FUA01704	高通量基因测序产前筛查与诊断	样本类型：血液。样本采集、签收、处理。通过高通量测序技术，对孕妇外周血中的胎儿游离DNA进行检测，分析检测微量变化，获得染色体数目的信息，对21三体综合征、18三体综合征和13三体综合征进行产前辅助诊断。发送报告，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLDV8000	遗传性皮肤病基因诊断	样本类型：仅限血液和羊水。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CCBX2000	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测	样本类别：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGCW1001	血管内皮生长因子检测	样本类别：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		246	221.4	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CEEL1000	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白(NGAL)检测	样本类别: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		142	127.8	2	B
LEFXA002	下肢机器人康复	通过预先设定的程序, 在预定的时间内刺激各族肌肉群产生一种协调运动, 模拟正常的行走动作, 帮助患者完成各种运动的康复训练。		次		△	△	3	A
KHS26409	无托槽隐形矫治	通过计算机辅助设计与制作, 使用无托槽隐形矫治技术矫治错牙合畸形。	硅橡胶, 石膏, 矫治器, 粘接剂,	每疗程		△	△	3	A
KHS26713	骨量不足的种植义齿修复	引导骨组织再生(GBR)、骨劈开、上颌窦内提升、上颌窦外提升、自体骨移植-Onlay植骨、牵张成骨。	CBCT数据、印模材料、石膏模型	每牙/每疗程		△	△	3	A
KHZ26702	口腔疾病水激光诊疗术	口腔疾病中可以使用水激光的所有相关项目, 包括: 1. 窝洞预备; 2. 酸蚀; 3. 骨组织切割; 4. 根管预备和消毒软组织; 5. 牙周袋内清创术; 6. 牙龈漂白、牙龈成形; 7. 软组织切开、切除、取活检、脓肿切开引流; 8. 系带切除术、纤维瘤切除术; 9. 溃疡、疱疹治疗; 10. 牙本质脱敏治疗; 11. 颞颌关节治疗。	光纤头	每牙/每部位		△	△	3	A
HTC83303	经腹输卵管造口术	消毒铺巾, 依次切开皮下, 筋膜、肌肉直至腹膜, 切开腹膜进入腹腔, , 探查盆腔后, 提输卵管于手术野, 取输卵管远端做“+”形或“米”形切口, 经造影管注生理盐水与美蓝液检查输卵管是否通畅, 观察输卵管管腔内粘膜皱壁是否丰富, 组织是否健康, 将输卵管粘膜翻出, 在无血管区管壁上作数个短的纵形切开, 使之成花瓣状或类似自然伞形态, 用4-0肠号线仔细地 将输卵管粘膜面与浆膜面间断缝合, 使输卵管的切口边缘无出血, 而又有自然伞形态, 仔细止血、彻底冲洗、放置引流, 关闭腹腔。	特殊缝线, 止血材料, 防粘连材料、皮肤胶	次	双侧加收不超过80%	△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HTF73502	经腹子宫内异位病灶切除术	消毒铺巾，依次切开皮下，筋膜、肌肉直至腹膜，切开腹膜进入腹腔，依次分离子宫、双侧输卵管、卵巢与周围形成的不同程度的粘连带，基本恢复盆腔脏器的自然解剖位置，剥离卵巢囊肿病灶，重建卵巢，切除子宫宫骶韧带、子宫直肠凹陷处、子宫腺肌瘤等子宫内异位病灶，必要时切除子宫或直肠，仔细缝合创面，修复组织、仔细止血、彻底冲洗、放置引流、关闭腹腔	特殊缝线，止血材料，防粘连材料、皮肤胶	次		△	△	3	A
HHX41704	数字化种植手术导板	通过CT扫描，计算机辅助设计与制作，以种植体上部修复为导向，引导术中钻头的方向、深度，避开重要的解剖结构，定位精准。	CBCT数据、印模材料、石膏模型	次		△	△	3	C
HAM62604	经口置喉罩术	包括手术室内及手术室外为辅助通气经口置入喉罩术。术前评估、签字、监护，静脉给药，清理口腔分泌物，经口置入喉罩，听诊双肺呼吸音，置入胃管，确保引流通畅，固定喉罩，连接麻醉机或呼吸机行机械通气。	一次性使用动静脉留置针，电极，吸氧管，面罩，呼吸管路，喉罩	次		90	81	3	C
FKA05711	无创血红蛋白连续监测	利用无创技术连续测量患者总血红蛋白（SpHb）、碳氧血红蛋白（SpCO）、高铁血红蛋白（SpMet）、血氧饱和度（SpO2）和血流灌注指数（PI）等。	传感器	次		△	△	3	B
FPB07602	经内镜食管/胃静脉曲张断流术	内镜下注入组织胶和硬化剂治疗食管胃底静脉曲张		次		800	720	3	A
FPD02602	经内镜黏膜剥除术（ESD）	插入内镜寻找病变、染色确定病变的边界（包括光学染色和化学染色）、病灶边界的标记、病灶部位的粘膜下注射、表面黏膜高频电刀切开、粘膜下剥离、术中、术后止血（包括电凝止血及止血夹止血）、病灶的切除、创面的缝合、穿孔部位的修补及图文报告。	一次性内镜黏膜切开刀、高频止血钳、注射针、金属夹、圈套器	次		2300	2070	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
FPB07604	经内镜异物取出术	采用电子胃肠镜在直视下按照异物形态及大小不同选用适当器械, 取出异物或设法让异物通过肠道排除体外; 术中及术后严密观察	异物取出附件	次		1200	1080	3	A
HQA72104	经皮肿瘤射频消融术	将射频手术电极针经皮穿刺到肿瘤病灶部位, 通过加热局部组织灭活肿瘤病灶, 射频完毕后进行针道消融拔出射频针。	一次性电极负极板; 引流导管	次		△	△	3	A
FQT07103	复杂手术可视化诊疗计划、器官与血供系统的三维可视化评估及模拟手术	含脑部, 胸部心肺器官可视化诊疗; 腹部解剖关系的肝、胆、脾、胰外科手术可视化诊疗; 盆腔复杂的肿瘤可视化诊疗; 腹部大血管病变手术可视化诊疗。提供相关部位的三维可视化诊疗图文报告, 便于临床医生精准诊疗疾病		每个部位/次	每部位是指脏器部位、与脏器病变相关的血供系统等	△	△	3	B
HYA43303	经皮乳腺肿物标记物穿刺置入术	局部皮肤消毒、麻醉, 在影像引导下选择穿刺肿物位置, 将穿刺针刺入目标组织内, 释放标记物, 拔出穿刺针。不含影像定位引导。	乳腺肿物标记物、穿刺针	次		△	△	3	A
HYA73314	乳腺肿物微创旋切术	患者仰卧于手术台上, 彩色多普勒超声反复扫查确认肿块位置, 用中性油笔于体表标记, 设计手术进针点, 常规消毒铺巾。1%利多卡因10ml注射至手术进针点周围皮下、肿块表面皮下、肿块底部相应乳房后间隙及手术针道行局部浸润麻醉, 做皮肤小切口, 长约0.5cm。彩色多普勒超声引导下, 通过乳房旋切系统将一次性旋切穿刺针置于肿块底部下方, 超声反复探查, 确认肿块最大径位于旋切穿刺针槽切除范围内, 在超声动态监测下, 逐次将肿块切除。超声多方位探查, 局部未见血肿形成, 局部加压10分钟, 查无活动性出血, 局部加压包扎。不含病理学检查。	旋切穿刺针、乳腺肿物标记物	次		△	△	3	A
HPC86314	经口内镜食管括约肌切开术(POEM)	经口进镜, 定位, 粘膜下注射, 切开, 建立隧道, 切开固有肌层, 隧道内止血, 隧道口封闭。	导丝, 血管夹, 吻合器	次		△	△	3	A
HPC86315	经口内镜粘膜下隧道肿瘤切除术(STER)	经口进镜, 寻找及定位瘤体, 粘膜下注射, 切开, 建立隧道, 分离瘤体, 隧道内止血, 隧道口封闭。	导丝, 血管夹, 吻合器	次		△	△	3	A
HPC86317	结内镜直肠粘膜下肿瘤挖除术	经肛插入电子结肠镜、肠镜检查、寻找病变、病灶边界的标记、病灶部位的粘膜下注射、表面黏膜高频电刀切开、粘膜下剥离、术中、术后止血(包括电凝止血及止血夹止血)、病灶的切除、创面的缝合、穿孔部位的修补及图文报告。	导丝, 血管夹, 吻合器	次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
FUA02703	妊娠期妇女可溶性细胞间粘附分子-1检测	铺一次性检查垫, 取平卧位, 用棉签取阴道后穹窿分泌物, 加入样本稀释液稀释后, 用吸管吸出, 滴3滴在检测卡取样孔S内, 平置3-6分钟, 观察结果, 检查是否胎膜早破。		次		△	△	3	B
FJD01604	荧光支气管镜检查	经口咽部麻醉、润滑、吸氧、心电监护, 插入支气管镜后局部麻醉、止血, 发现病变部位后切换至荧光, 观察病灶红染情况, 在荧光红染处进行活检, 检查结束后清洗、浸泡、消毒支气管镜。不含病理学检查、活检。		次		△	△	3	B
FPB07603	窄带成像内镜	具窄带成像功能的内镜 (NBI) 其外形和常规操作与普通内镜基本一致, 在操作中可随时切换至NBI模式观察病灶, 能更清晰地了解病灶表面的黏膜凹陷形态及血管等, 方便对病灶进行定性与靶向活检。		次		194	174.6	3	B
CGDB2000	抗肌炎抗体谱检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLBX8000	高敏丙型肝炎病毒核糖核酸定量检测	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理 (据标本类型不同进行相应的前处理), 提取模板RNA, 与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增, 进行定量分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。属于2013版临床检验目录。		次		△	△	3	B
CLBY8000	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理 (据标本类型不同进行相应的前处理), 提取模板RNA, 与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增, 进行定量分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。属于2013版临床检验目录。		次		△	△	3	B
CEKF8000	尿碘检测-全自动法	样本类型: 尿液。利用“碘元素自动检测仪”及“尿碘检测试剂盒”对标本进行快速、简易、自动化定量测定。检测范围10-2000 μg/L, 检测灵敏度≤1 μg/L, 重复性 (RSD) ≤6%。		次		△	△	3	B
CCBY2000	前列腺小体外泄蛋白 (PSEP) 检测	样本类别: 尿液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 仪器定量测定, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		145	130.5	3	B
CEAW2000	人β淀粉样蛋白1-42 (Aβ1-42) 检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CGEY2000	蛋白酪氨酸磷酸酶抗体（IA-2A）	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CGEY3000	锌转运蛋白8抗体（ZnT-8A）	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CGKL1000	自身免疫性脑炎抗体谱检测	指对抗NMDA型谷氨酸受体抗体、抗AMPA1型谷氨酸受体抗体、抗AMPA2型谷氨酸受体抗体、抗亮氨酸胶质瘤失活蛋白1抗体、抗接触蛋白相关蛋白2抗体及抗GABA受体B1抗体的测定。样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGKR1000	抗水通道蛋白-4抗体	样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CGKN1000	骨骼肌酪氨酸激酶抗体	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CGK01000	14-3-3蛋白	样本类型：脑脊液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CGKP1000	神经元抗原抗体谱检测	指对抗Yo、抗Hu、抗Ri、抗CV2、抗Ma及抗Amphiphysin抗体检测。样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原印迹膜条反应，加标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
EDCZZ003	超声弹性成像检查	在二维及彩色多普勒等常规超声基础上补充病灶部位的弹性检查。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。包括乳腺触诊成像。		次		25	22.5	2	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
EDCUE005	早孕期胎儿结构筛查	对11-14周胎儿头颅、脊柱、胸部、腹部、四肢等部分结构检查(包含NT值及静脉导管血流评估)。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存, 并作出诊断、图文报告。		每胎		165	148.5	3	B
EDCUE007	晚孕期常规产前超声检查(产前Ⅱ级超声检查)	对28-34周胎儿头颅、脊柱、胸部、腹部、四肢等部分结构检查。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存, 并作出诊断、图文报告。		每胎		165	148.5	3	B
ABZH0001	气囊压测定	气囊测压表和配件用于给各种气管插管、气管切开插管、双腔支气管插管等的高容量低压气管插管充气、放气及压力检测。为了使气囊充气量达到恰当的效果, 使用气囊测压表测量指导气囊注入气体容积, 将气囊携带的针座接三通阀, 阀的一侧接气囊测压表上的延长管, 注入气体时, 根据气囊测压表上显示的数值决定注射气体的量。	三通阀	次		5	4.5	3	B
ABJC0001	加温湿化高流量鼻导管氧疗	通过空氧混合器提供精确的氧浓度, 提供最高达70L/min的流量, 提供37℃相对湿度100%气体。不包含高频吸氧。	呼吸湿化治疗仪的鼻塞导管、加热呼吸管路	小时		18	16.2	3	A
ECCZZ004	血管斑块易损性分析	利用多序列磁共振血管斑块数据, 利用经FDA/CFDA临床应用许可的分析工具, 由经过专门培训的医师以斑块结构及斑块成分的定量数据为依据, 对血管斑块的易损性进行评估, 得出诊断结论。报告中需包含: 斑块易损性的总体结论, 斑块结构及斑块成分的总体定量数据, 各扫描层面的图像及数据, 斑块三维重建图像及斑块的层面融合图像。医生完成诊断报告。		每斑块		△	△	3	B
FDE04904	糖基化终产物无创检测	测定人体手臂皮肤中糖基化终产物的积聚水平, 用于糖尿病及其并发症的检测评估。受检者坐姿, 裸露前臂并放置在检测设备上, 安全光源照射受检者待检部位。根据测量结果, 内置系统自动出报告, 专业医师审核报告。		次		△	△	3	B
CCCG3000	钙卫蛋白检测	样本类别: 粪便。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		100	90	3	B
CEFE8002	1-5脱水葡萄糖醇检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
FGJ01604	电子鼻咽喉镜检查	1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽黏膜表面麻醉, 电子鼻咽喉镜经一侧鼻腔进入, 检查鼻腔、鼻咽口咽腔、喉咽腔及下咽梨状窝、黏膜情况, 是否有肿瘤、异物或其它情况。人工报告。 不含活检。		次		118	106.2	3	B
FFA01708	耳鸣评估	先进行耳鸣问卷测试、音调匹配测试、响度匹配测试、最小掩蔽级(耳鸣掩蔽曲线) 测试、 残留抑制试验等等, 然后根据各种测试结果进行分析、归纳总结。医生完成诊断报告。		次		△	△	3	B
KFN70902	耳鸣声治疗	在治疗过程中使用白噪声发生器、助听器或二合一器械(声发生器和助听器安装在同一器械内) 都是可行的, 声治疗的临床应用聚焦在抑制对耳鸣的反应和降低耳鸣感知。		次		△	△	3	B
FFA01710	视频头脉冲试验	使用高频自然的被动甩头刺激, 客观测量头部和眼睛的运动, 评估前庭眼反射的增益, 快速鉴别和定位受损半规管。医生完成诊断报告。		次		△	△	3	B
HAP05906	喉返神经电生理监测	神经监护专用气管插管经口, 将表面电极紧密贴合声带, 术中收集声带肌电信号, 颈部逐层切开, 游离患侧甲状腺, 在其后方用探针探查显露喉返神经全程、确定有无损伤, 止血, 切口逐层缝合。	神经监护 气管插管	小时		△	△	3	B
HUE53406	内窥可视人工流产负压吸引术	开启可视操作设备, 登入患者信息, 进入手术监控界面并连接一次性内窥可视宫腔组织吸引管。常规冲洗患者外阴及阴道, 常规妇科检查, 一次性探针探测宫腔深度, 一次性渐进式扩宫器依次扩张宫颈后, 使用一次性内窥可视宫腔组织吸引管探查子宫, 寻找孕囊, 在直视导航下应用负压吸引器定点吸取孕囊。术后使用一次性内窥可视宫腔组织吸引管探宫腔, 观察创面, 观察宫腔是否吸净或残留并检查吸出物的完整性。手术过程中可全程拍摄并打印孕囊图片。吸出物可疑时, 需送病理学检查。不含病理学检查。项目配备可视操作系统1台(内含高分辨率显示器, 主机, 打印系统, 图像处理系统)。		次		△	△	3	A
KHM32402	黏膜物理性损伤防护及修复治疗	对因放射、烧、烫伤对口鼻咽部损伤黏膜创面的物理治疗。	生物多糖 抗菌含漱 溶胶液	次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
FDZ02702	糖尿病足筛查	通过对被检查者的双足进行视诊，触诊血管搏动，踝反射以及温度觉、痛觉、压力觉、震动觉的检查了解患者是否为糖尿病足病高危人群，甚至是否已患糖尿病足病。医生完成诊断报告。		次		55	49.5	3	B
ABAF0001	连续动态血糖监测装置安装术	安装动态血糖监测电池调节时间等各项设置，遵医嘱设定，所用一次性动态血糖监测耗材登记，取下腹部最佳植入部位，皮肤消毒待干燥后将一次性血糖监测探头植入皮下，透明贴膜固定并贴上穿刺时间，于别针固定。	一次性血糖监测探头	次		70	63	3	C
CGSM1000	血清HER-2/neu蛋白测定	样本类型，血液，样本采集，签收，处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告，按规定处理废弃物，接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
FUA02704	妊娠期补体因子D子病前期测定	用尿杯取中段尿液，取样器吸入1mL尿液加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置10-15分钟，观察结果，检查是否子病前期。		次		△	△	3	B
BCAH0001	全自动单独滴染HE检测	手术切除的方式获得的人体各种组织标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，脱钙，由技师进行自动组织处理机脱水，透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，将切片通全自动单独滴染染色系统，完全替代了之前包括：烤片、脱腊、染色、封片等以往需要大量人工的步骤，从而在不增加人员的基础上，能够完成更大量的标本检测工作，在缩短检测时间的同时获得高品质的染色结果。为病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。		片	全自动浸染HE染色可参照执行	36	32.4	3	B
CEHW1000	氧化低密度脂蛋白测定	检测试剂，一次性吸嘴，低值易耗品，A4纸。样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CEQT1000	肝素结合蛋白（HBP）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		246	221.4	2	B
CEAW3000	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C-NTP）检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CGSL1000	肺癌七种自身抗体谱测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
FES01716	眼底影像数据处理分析	将眼底照片通过互联网上传到服务器, 经过计算机分析后回传报告。自动标注微血管瘤、出血点、以及渗出, 并自动统计数量和面积, 适用于眼底病变的筛查。医生完成诊断报告。		单眼		△	△	3	B
FPJ01604	肠屏障功能分析	当肠粘膜屏障受损后, 肠道内毒素及微生物突破肠屏障导致细菌移位, 通过检测血液标本了解肠屏障功能及损伤程度, 指导临床。医生完成诊断报告。		次		△	△	3	B
KQH25328	胃肠多功能治疗	根据人体经络学, 结合现代数字电子技术, 采用美国先进的透皮给药技术, 同时具备不同治疗脉冲及远红外热疗、靶向药离子导入等综合治疗功能。		次		△	△	3	B
CGKQ1000	抑制素A检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
HPK5052	胆总管探查一期缝合	1、腔镜下解剖第一肝门、分离显露切开胆总管; 2、经戳卡孔行胆道镜检查、取石; 3、根据胆道镜检查、取石情况选择T管引流或胆总管一期缝合。	穿刺器; 胆道镜取石网篮、碎石电极; 可吸收缝线。	次		△	△	3	A
ACB0001	眼部用药护理	评估患者病情、眼部分泌物、结膜充血、眼睑肿胀情况, 做好核对解释, 取得配合, 取舒适体位, 操作者洗手, 用棉签先擦去眼部分泌物, 距眼1-2cm滴一滴眼药水于下穹隆结膜囊内。嘱患者轻轻闭眼1-2分钟, 每2种眼药水之间间隔5-10分钟。观察用药反应, 做好健康教育及心理护理。		日		9.5	8.55	3	C
KPH70703	肠套叠超声引导下水压灌肠复位	肛门放置肛管, 充气后固定, 连接灌肠袋, 利用水压行肠套叠整复, 超声实时监测观察套叠头端复位情况, 包含超声实时监测费用。不含超声检查及超声实时监测。		次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
ABJD0001	一氧化氮治疗	一氧化氮治疗包括（一氧化氮流量控制仪、一氧化氮浓度监测仪、一氧化氮吸入管道）。护士将一氧化氮流量控制仪接入呼吸机供气管道，同时在近患儿呼吸道端Y形接口处连接一氧化氮/二氧化氮浓度监测仪，监测呼吸道一氧化氮和二氧化氮浓度；医生按照操作步骤正确调节需要吸入的一氧化氮流量。医护人员在使用过程中认真检查呼吸机和一氧化氮仪器，正确连接管道，保证各接头连接紧密；每班认真记录一氧化氮气瓶压力表上的读数和患儿气管插管处吸入一氧化氮和二氧化氮的浓度，确保使用安全。		小时	不足半小时按半小时收	△	△	3	A
EDGLG001	彩色脉搏波速度测量（PWV）	声蓝平台以2,000帧 / 秒的帧频记录动脉壁的细节运动过程，即每秒2,000 幅图像 。类似组织多普勒的颜色算法标示动脉壁的运动过程（红色朝向探头、蓝色背离探头），并计算血管壁扩张和收缩的速度 ，通过极速捕获和极速计算，动脉壁的细微运动速度和方向都能够被精确显示和测量，并作出相应诊断。医生完成诊断报告。		次		△	△	3	B
EDGWY001	实时剪切波组织弹性成像（SWE）	指乳腺、甲状腺、血管、肌肉、肌腱、软骨、神经、肝脏、胰腺、肾脏、脾脏、泌尿系统、妇科系统等实质性组织或部位的 组织弹性测量。操作者在彩超诊断系统中通过SWE超音速实时剪切波弹性成像，实时对取样框内组织弹性值进行监测以及精确定量测定。检查实质性组织、部位或局灶性病变的弹性值-即杨氏模量值E（单位kPa）的大小（包括取样框内组织弹性的：平均值、最大值、最小值、标准方差、比值），并作出相应诊断。		次		△	△	3	B
HKT72206	房颤冷冻球囊消融术	消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，血管造影机X线引导下穿刺动脉或静脉，放置鞘管，进行房间隔穿刺，放置冷冻球囊消融导管及环形标测电极，对四个肺静脉逐个进行降温消融，以电生理刺激仪反复刺激诱发并采用多通道电生理记录仪记录，证实心动过速不能诱发。不含有创心内电生理检查、监护、DSA 引导。	冷冻消融导管；球囊型冷冻消融导管；可控型导管鞘。	次		2640	2376	3	A
CCBX3000	尿11-脱氢血栓烷B2检测	样本类型：尿液。样本采集，上样，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CED02000	可溶性fms样酪氨酸激酶-1检测	样本类型: 血液。样本采集, 上样, 测定, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CEDP2000	胎盘生长因子PIGF检测	样本类型: 血液。样本采集, 上样, 测定, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CLDJ9000	血清抑制素B定量检测	样本类型: 血液; 样本采集、签收、处理, 被检血清加胶乳试剂, 混匀, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLFJ8001	基于高通量靶向功能基因分析用药指导	样本类型: 血液、骨髓、胸腹水、组织样本分离肿瘤细胞, 制备肿瘤细胞悬液, 接种384孔板, 采用高通量体系加药, 设空白对照组, 孵育, 培养, 离心, 去掉上清液, 加试剂震荡, 用酶标仪测吸光度。同时检测肿瘤样本化疗敏感基因水平, 综合分析后制订给药方案。含出具用药指导报告。		每种药物		△	△	3	B
HSK73404	经尿道前列腺激光汽化剜除术	会阴区消毒, 尿道润滑, 尿道膀胱镜检查, 使用绿激光汽化剜除前列腺组织, 止血, 膀胱冲洗, 留置尿管。不含膀胱造瘘术。	光纤	次		△	△	3	B
AAED0001	营养干预	营养师制定个性化营养干预方案, 通过营养干预手段对特殊人群及代谢失衡患者进行饮食追踪、体重管理、纠正代谢紊乱。营养师对营养治疗效果评价及出院前营养状况出具评估报告; 出院时营养治疗记录随病历保存。		疗程	营养干预范围限定为不能经口进食的患者, 主要是造瘘、鼻饲的患者。	37	33.3	3	C
CESD2000	妊娠期妇女胰岛素样生长因子结合蛋白-1检测	铺一次性检查垫, 取平卧位, 用棉签取阴道后穹窿分泌物, 加入样本稀释液稀释后, 用吸管吸出, 滴3滴滴在检测卡取样孔S内, 平置3-6分钟, 观察结果, 检查是否胎膜早破。		次		△	△	3	B
CLBX5000	结核菌及利福平耐药基因的快速分子鉴定	样本类型: 痰液、灌洗液、体液和结核分支杆菌阳性培养物等标本。含样本采集、签收、处理, 质控品和阴阳性对照全自动一体化完成, 2小时内判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		653	587.7	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CGQL3000	结核抗原检测	样本类型: 痰液、灌洗液、体液和结核分支杆菌阳性培养物等标本。含标本采集、纯化、检测等, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CJBX8000	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	样本类型: 痰液、灌洗液、胸腹水、脑脊液和小便等体液标本。含标本采集装置、消化灭活处理、自动离心吸附集菌、自动制片染色、显微诊断阅片及多媒体分析、图文报告等, 判断并审核结果		项		△	△	3	B
HQT45105	超声引导下经皮穿刺置管引流术	术前超声评估、精准定位, 术前消毒, 局部麻醉, 超声引导下将穿刺针置入靶部位, 引入导丝, 导丝就位后、扩皮, 顺导丝将引流管导入病变部位, 退导丝及鞘管, 外固定, 必要时调整及冲洗。	导丝	部位		470	423	3	A
NAAC7602	3D腹腔镜手术治疗	使用光学全高清(1920X1080P, 逐行扫描, 16: 9宽屏比) 3D腹腔镜系统完成手术操作		次		△	△	3	A
FPA01605	胃肠传输时间检测 I	向受检者说明检查注意事项, 指导受检者完成吞服一颗或多颗胃肠动力标记物胶囊(Sitzmarks), 同时记录吞服时间, 受检者在规定时间进行一次或多次X射线拍摄。通过观察标记物在食道、胃、十二指肠、各组小肠、各段结肠的分布及排出情况, 观察、评估、计算后, 进行病情分析做出诊断。不含X线摄影。		次		△	△	3	B
FAY04711	婴儿全身运动质量评估(GMs)	借助于GMs标准化评估系统对5月龄以内婴儿脑损伤的进行筛查, 超早期预测脑瘫等不良神经发育结局。该系统包含5个部分: 基本信息、高危病史、神经系统体检、GMs录像、评估(初评、复评)。将信息逐项录入系统, 为患儿录像10~30分钟(包含3个GMs序列), 剪辑、保存。评定师查看录像, 分析运动模式及质量, 出具报告, 解释结果, 干预指导。		次		△	△	3	C
HX983303	骨科机器人辅助治疗	复位完成后, 消毒铺单, 罩无菌膜, 摆放机器人执行系统位置, 安装配套的手术工具包后, 采集患部X线图像资料并以影像资料为依据在骨科手术机器人规划系统中完成手术路径规划, 驱动机器人执行系统运动到位, 在执行系统末端安装导向工具, 根据机器人引导, 在手术区域完成入点确认、通过导针建立体内手术路径, 依据导针置入内植物, 影像验证, 必要时调整, 冲洗缝合。	内固定材料	次		△	△	3	C

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
KHS25704	生物功能性全口义齿修复术	无牙颌颌位关系、牙槽嵴和黏膜等口腔状况检查, Accu-dent 托盘套装取初印模, 正中合托盘取上下颌位关系上哥特式弓。个别托盘硅橡胶取闭口式功能性印模, 面弓测量垂直颌位和正中合关系, 精确记录并转移至口外全可调节合架上, 遵照生物功能性全口义齿原则排牙, 基托注塑完成全口义齿, 试戴调整前牙个性化排列和美学需求。临床戴牙, 调整就位, 修改基托, 调合, 抛光, 复诊调整, 完成治疗。需4次治疗完成一个疗程。	成品牙, 基托。	单颌/疗程		△	△	3	A
HKM59302	左心耳封堵术	食道超声检查左心耳形态。穿刺股静脉, 行房间隔穿刺, 进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在食道超声和X光造影提示下, 沿造影导管放置导引系统于左心耳内。沿导引系统递送封堵器, 在食道超声和X光下释放封堵器, 不含房间隔穿刺、监护、食道超声。	导管、导丝、封堵器	次		△	△	3	A
HKR66311	经导管主动脉瓣置换术	经导管主动脉瓣置换术通常通过外周动脉路径(股动脉为主, 少数通过颈动脉、锁骨下动脉和升主动脉等)将人工瓣膜植入到主动脉根部, 代替病变的主动脉瓣发挥功能。以右侧股动脉途径为例, 在静脉麻醉下, 首先进行左侧股动脉穿刺, 置入动脉鞘, 放置猪尾导管至主动脉根部, 供测压与造影。经静脉途径放置临时起搏器导管于右心室心尖部备用。穿刺右侧股动脉, 置入大鞘, 直头导丝跨瓣, 交换猪尾巴导管到左心室, 测量主动脉和左心室的压差。通过猪尾导管交换超硬导丝至左心室内, 快速起搏辅助下进行球囊扩张, 测量瓣环大小, 后倒入装载好的人工瓣膜, 逐步释放瓣膜, 复查主动脉根部造影确定瓣膜位置、主动脉瓣反流和冠脉血流等情况, 并再次评估主动脉和左心室的压差, 必要时经胸/经食道超声心动图辅助。最后退出输送系统, 闭合双侧股动脉, 手术结束。	导丝、导管、血管鞘、球囊、心脏瓣膜	次		△	△	3	A
NAHA0000	超声高频外科集成系统辅助操作	指能分别输出超声和高频能量, 能够实现血管切割、封闭, 及期望最小热损伤的软组织切割。		次		4800	4320	3	A
		相关消耗: 主机、手柄、刀头等。							
CEBC2000	壳多糖酶3样蛋白1(CHI3L1)检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
KJT48102	载药囊泡化肿瘤靶向治疗术	用于靶向治疗恶性肿瘤；利用肿瘤细胞中囊泡包裹化疗药物，对临床常用化疗药物进行囊泡化处理，再根据患者病情将一定单位的载药囊泡输注至患者体内。		次	限省属医疗机构	△	△	3	A
HSP73304	无针线缝合包皮环切吻合术	常规消毒，铺无菌洞巾，用周径尺测量阴茎周径，选用合适型号的吻合器，局麻、上环、紧固、剪除远端多余包皮，常规消毒	吻合器	次		△	△	3	A
FUE05702	远程胎心监护	通过互联网传输系统，链接孕妇终端胎心监护仪，定位胎心并固定胎心探头，正常情况下持续监护20分钟，并出具监护报告。		次		△	△	3	B
CCCB8001	粪便隐血定量试验	样本类型：粪便。发放采便管，样本收集，回收采便管，使用全自动分析仪检测样本，得出潜血数值定量检测结果，录入信息系统或人工登记，发送报告，按规定处理废物，接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
EDEZX003	右心室超声量化分析	借助心脏超声设备采集右心室超声影像，并通过三维追踪系统跟踪扫描过程，存储为包含探头位姿信息的数字化影像文件；通过解剖结构点的标识，借助探头位姿及云端三维重建数据库（KBR），获取定量右心功能参数；包括右心室舒张末期容积（EDV）和右心室收缩末期容积（ESV）、射血分数（EF）、每搏量（SV）、心输出量（CO）、心脏指数（CI）等参数，以及二维切面、三维模型、历次检测数据自动对比。含量化分析报告、超声费用。		次		△	△	3	B
HYV89325	自体组织工程皮肤移植治疗术	评估患者的损伤范围及拟开展移植手术的范围，取皮手术从患者腹股沟部位获取皮肤组织；组织工程表皮的体外构建步骤：在B级实验室将皮肤组织消毒、消化后播种于培养皿，在37度5%的二氧化碳培养箱中培养，扩增表皮细胞，当细胞融合率达到30-50%时进行传代，传代后两周组织工程表皮形成，可进行剥离，进行二次手术将制备的组织工程表皮磨削患病部位，修复缺损。不含取皮手术费用。		平方厘米		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
AADH0001	门诊多学科联合会诊	门诊患者就诊3个专科或在一个专科就诊3次以上尚未明确诊断着；门诊患者所患疾病诊断较为明确，但病情涉及多学科、多系统，需要多个专科协同诊疗者及急诊疑难病患者。设立门诊多学科联合会诊场所，病史评估、资料收集、制作PPT、邀请专家、确定联合会诊时间、集体讨论、会议记录、达成最终解决方案、专家签字、上报医务处备案。		次	超过3名专家，每增加一名专家加收30%；住院患者多学科联合会诊参照执行。	△	△	3	C
HQA72106	超声精准定位下肿瘤消融术	术前超声评估、评估瘤体活性部分，精准定位。消毒铺巾。局麻，经皮在超声引导下将穿刺鞘管针置入肿瘤目标位置，置入消融电极，完全消融，造影复查瘤体无明显活性后烧灼针道止血，缝合切口。		次		△	△	3	A
KPX75202	肠道菌群移植	病人术前准备（包含饮食指导等）、菌群化冻复苏、将分离好的肠菌通过移植到患者胃肠道内、术后不良副反应的观察和处理。含肠道菌群制备。		次		△	△	3	A
CGCX1000	可溶性生长刺激表达基因2蛋白（ST2）检测	样本类型：血清。样本采集、签收、处理、定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临窗相关咨询。		次		△	△	3	B
AAEE0001	营养风险筛查	判断个体是否已存在营养不良或者有营养不良风险的医学专业筛查，以判断患者是否需要详细的营养评定或肠内外营养治疗计划。		次	限ICU病房使用、每周收费不超过1次，不得与营养状况评估与咨询费、诊察费同时收取。	△	△	3	B
FJD07604	电磁导航支气管镜检查术	术前计划系统：虚拟支气管镜系统一术前计划软件的便携式电脑进行术前计划。利用薄层CT扫描数据刻录的光盘，在专用的计算机软件系统中进行路径规划，设定诊疗路径计划。术中导航系统：主机、电磁定位板、三联体传感器。电子支气管镜主机、电子支气管镜。术中利用电子支气管镜的工作钳道，导入延长导管，在电磁感应定位导管实时引导介入下准确到达肺部及纵隔内病灶，实现到达常规支气管镜无法到达的肺外周病灶处，并可实现活检、刷检等以获取病理标本的目的。实现对肺外周部病变的检查诊疗平台。不含病理学检查。	定位导向管，延长导管，活检材料，细胞刷。	次		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HJJ99601	电磁导航支气管镜射频消融术	术前计划系统：虚拟支气管镜系统—术前计划软件的便携式电脑进行术前计划。利用薄层CT扫描数据刻录的光盘，在专用的计算机软件系统中进行路径规划，设定诊疗路径计划。术中导航系统：主机、电磁定位板、三联体传感器。电子支气管镜主机、电子支气管镜。术中利用电子支气管镜的工作钳道，导入延长导管，在电磁感应定位导管实时引导下准确到达肺部及纵隔内病灶，实现到达常规支气管镜无法到达的肺外周病灶处，并可通过超声小探头进一步确定病变，实现获取病理标本后进行快速现场细胞学评价（ROSE）后，对无法行外科手术的患者实施放射粒子植入、局部射频消融以及其他局部介入治疗的目的。实现对肺部疾病从检查、诊断、定位到治疗的一体化诊疗平台。	Edge延长工作导管及定位导管；射频消融发射器、微波消融针。	次		△	△	3	A
HJJ43601	肺外周结节实时电磁导航定位染色术	术前计划系统：虚拟支气管镜系统—术前计划软件的便携式电脑进行术前计划。利用薄层CT扫描数据刻录的光盘，在专用的计算机软件系统中进行路径规划，设定诊疗路径计划。术中导航系统：主机、电磁定位板、三联体传感器。电子支气管镜主机、电子支气管镜。术中利用电子支气管镜的工作钳道，导入延长导管，在电磁感应定位导管实时引导下准确到达肺部及纵隔内病灶，实现到达常规支气管镜无法到达的肺外周病灶处，并可实现获取病理标本后，通过现场细胞学评价（ROSE）、对病变处实施染色定位和金属标记物定位，为肺外周结节病变的胸腔镜手术提供实时定位，使得对肺部疾病从检查、诊断、定位到胸外科手术的一体化诊疗平台。	Edge延长工作导管及定位导管；定位器。	次		△	△	3	B
CGRE1001	前列腺特异性抗原同源异构体（p2PSA）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CANR1000	富血小板血浆制备	通过离心的方法从全血中提取出血小板浓缩物，用于修复急性组织损伤。	富血小板血浆制备用套装	次		△	△	3	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
AAAA0006	互联网（远程）诊察费	经卫生健康行政部门批准设置的互联网医院或批准开展互联网诊疗活动的医疗机构，其执业医师通过互联网（远程）医疗服务平台，直接向患者提供常见病、慢性病复诊诊疗服务。包含在线询问病史、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，提供治疗方案或开具处方等。		次	暂不区分医生职称	△	△	3	C
NAHA0001	眼科手术导航	通过眼科手术定位导航系统与手术显微镜配接，使用生物测量及手术计划系统获得生物测量数据、参考图像以及手术计划信息，为手术医生提供确切位置及定位等标记信息。		单眼		△	△	3	A
NAHA0002	超声乳化吸引系统辅助操作	通过超声乳化吸引系统主机面板设置刀头振幅、负压吸引、灌注冲洗流速以及组织保护的参数，使用一次性超声吸引刀头乳化破碎肝脏等器官目标组织，保护重要神经、血管等；冲洗液、破碎组织以及其他物质经刀头远端抽吸出术野，被抽吸的物质经多重吸引管后进入吸引瓶。	超声吸引刀头，多重吸引管	次		△	△	3	A
HAL48103	分娩镇痛	由产科医生、麻醉医生、助产士共同协作完成。分娩镇痛宣教后，产科医生和麻醉医生对产妇进行适应症等情况评估，分别签署知情同意书，产妇接入产房，麻醉医生进行椎管内阻滞镇痛，全程观察产妇各项生命体征、疼痛指数、运动评分，处理可能出现的意外和并发症。产科医生、助产士和麻醉医生进行产程全程监护（胎心、宫缩强度和产程进展等），动态调整麻醉用药和产程处理；分娩结束，观察产妇生命体征直至平稳。包含麻醉费和仪器监护费。		4小时	不足4小时按4小时计，每增加1小时加收10%。	△	△	3	A
ACBP0001	围术期体温保护	评估术前围术期低体温危险因素，测量患者核心体温，使用体表加温装置（加压暖风机、加温毯）维持患者核心体温不低于36℃。		次		△	△	3	A
NAHA0003	血管闭合切割系统辅助操作	用于术中闭合直径达7mm的血管、淋巴管和组织束；通过智能化压力和能量输出调整，形成持久的、几乎透明的闭合带，可承受3倍于人体动脉收缩压。仪器准备：手术闭合器/分割器钳口张开，将所需要处理的脉管或组织夹在钳口中心位置后关闭钳口，启动开关设备自动侦测钳口内组织的阻抗变化，并实时调整高频电能量输出，直到凝闭周期完成，听到设备完成凝闭提示音后，启动切割扳机，完成组织的凝闭和切割。		次		△	△	3	A

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
FKA03717	18通道动态心电图检查	皮肤清洁处理，准确安放电极位置，固定电极及导线，给予患者佩戴18导联动态心电图记录盒，连续记录24小时日常状态的动态心电图信息，计算机辅助人工分析数据信息，出具报告。		次		△	△	3	B
HYR73320	水动力清创术	术区消毒，铺巾。安装主机，安装一次性使用手柄，手柄灌注，在最低的功率设置下开始清创手术，并在必要时将功率提高到正在切除或者清除组织类型最佳的功率设置，使用高压高速喷射流彻底切割、回吸伤口内的异物和坏死组织，充分止血，冲洗创面，放置引流，包扎固定。	使用手柄	次	与其它清创术不能同时收取	△	△	3	A
ABCB0002	静脉药物智能辅助集中调配	指在医疗机构静脉药物集中调配中心（室）调配静脉用药，不含肠外营养及抗肿瘤化学药物配置。审核医嘱，核对药物，安装一次性配药用注射器，使用智能配药设备辅助配药；核对成品输液与患者信息，加外袋分类包装，必要时将药物放入特殊装置（避光袋等）；处理废弃用物。		组	手工集中调配参照执行，省属三级医院按不超过3元/组收费。	△	△	3	C
KHS26714	全瓷冠桥嵌体修复	指全瓷冠、桥、嵌体修复。牙体预备，蜡咬合记录，比色板目测选色，技工室制作可卸代型，制作修复体，喷砂机清理，打磨机打磨，模型上试合，调整修形、遮色，分层堆瓷，高温烤瓷炉多次烧结，修形，上合架调合、上釉，临床口内戴牙，使用咬合纸调整咬合，抛光完成。	修复材料	每牙		△	△	3	A
KHS26715	铸造支架修复	合金支架可摘局部义齿的设计，临床基牙预备，相关牙齿的咬合调整，上下牙列咬合关系的蜡记录及转移至口外合架上，技工室模型修整，模型设计，制作金属支架蜡型，蜡型包埋，精密铸造，铸件切割，喷砂机清理，打磨机打磨，模型上试戴，调整修形，调合抛光，临床口内试戴支架，调整咬合，技工室模型排牙，蜡型制作，装盒包埋，高温去蜡，热凝塑料调配及充填出盒，分级打磨和抛光，临床戴牙，调整就位，修改基托，压力指示剂和咬合纸检查，调合，抛光，试戴，复诊调整，完成治疗。	成品牙，基托，义齿支架	每区	同支架跨区加收30%	△	△	3	A
KHS26716	种植支持全瓷冠修复	对合牙/邻牙的调改、比色，修复体设计，修复体制作，修复体试戴，修复体调改及固定，含咬合纸。	修复材料	每牙		△	△	3	A
HHF73402	颌骨囊肿开窗减压术	含局部麻醉、囊肿开窗术、局部囊壁活检术、一次性冲洗管生理盐水囊腔冲洗及填埋碘仿纱条预留冲洗孔。	阻塞器	次		△	△	3	A
HAA42405	口腔治疗笑气吸入镇静	经一次性吸氧管持续吸入笑气后，辅助临床无痛治疗。		次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
FET01703	婴幼儿视网膜病变检查	通过婴幼儿眼底数码广域成像系统，采用婴幼儿眼底广域成像技术，对患儿视网膜及其周边病变及发育情况进行精密观察，同时生成视频、图片等多种影像资料，形成图文报告。		单眼		△	△	3	B
HEH65303	角膜胶原交联术	术前进行角膜评估，选择去上皮或跨上皮法。去上皮病人可采用机械法、化学法或结合激光机去除角膜上皮；跨上皮法无需处理角膜上皮。以核黄素为光敏剂浸泡角膜，根据角膜厚度调整设备总能量予以交联反应。术后配戴绷带型角膜接触镜至角膜上皮完全愈合。		单眼		△	△	3	A
HEN73302	二氧化碳激光深层巩膜切除术	利用二氧化碳激光和光束扫描器的激光手术平台精准切削巩膜，使房水能够通过薄弱巩膜外流，促进房水外流，降低眼压。		单眼		△	△	3	A
CEHC1001	高密度脂蛋白3测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
KNA65703	去白细胞悬浮红细胞	将滤白套组件中的1号采血袋倒置挂在血液滤白监测仪或低温滤白柜的挂钩上，让1号采血袋中的全血通过重力作用，经过滤器流入到2号采血袋中。过滤完毕后，热合去除1号袋和滤器组件。滤除白细胞的全血多联袋在留取三节交叉配血流样标本条后便按相关操作规程进行离心和分离操作。	过滤器	1单位	200ml全血制备	△	△	3	C
KNA65704	去白细胞混合浓缩血小板	去白细胞混合浓缩血小板是由5-6袋相同ABO血型全血（400毫升）按白膜法制备的血小板，用无菌接驳机将6袋同型白膜与六头两联袋连接，经过混合、离心、导入后，将血小板悬挂在滤白柜挂钩上，通过滤盘滤除白细胞后流入血小板专用保存袋中。热合后，经过血小板计数合格后完成制备。		1单位	200ml全血制备	△	△	3	C
KNA65705	机器洗涤红细胞	首先使用无菌接驳机将待洗涤的红细胞和洗涤溶液联袋进行无菌接驳连通；使用红细胞处理仪，将洗涤溶液转移至红细胞袋内，离心后，把上清液和白膜层转移至空袋内，反复洗涤，去除98%以上的血浆，90%以上的白细胞、血小板，同时也去除保存过程中产生的钾、氨、乳酸等代谢产物，保留了70%以上的红细胞。		1单位	200ml全血制备	△	△	3	C
KNA65706	血液分袋	用无菌接管机将待分的悬浮红细胞袋/血浆袋/全血袋/制备好的洗涤红细胞袋等与转移袋连接，分出需要的剂量。		袋		△	△	3	C

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CLDV3000	人肠癌SDC2基因甲基化检测	样本类型: 粪便。样本采集、签收、处理, 进行基因分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
NBFA1000	超声骨动力系统辅助操作	相关消耗: 超声骨动力系统、刀头、液流管套。		次	4个脊柱节段及以上加收50%	△	△	3	A
HCL62101	迷走神经刺激器植入术	消毒铺巾, 颈部做横切口, 显微镜下逐层暴露并游离迷走神经。胸部或腋下切口, 应用穿隧器制备皮下隧道, 通过皮下隧道引入电极导线。显微镜下将刺激电极缠绕至迷走神经。妥善固定脉冲发生器及电极导线, 系统连接测试阻抗、电压无误后, 逐层缝合切口。	电极导线、神经刺激器	次		△	△	3	A
NAJA0000	水刀辅助操作	相关消耗: 水刀、泵、手柄。		次		△	△	3	A
FDD09302	术中甲状腺快速识别	术中探查甲状腺组织并进行快速识别确认, 包括组织穿刺取样、洗脱液制作、甲状腺激素快速检测和结果判定。		次		△	△	3	B
KSP72701	勃起功能障碍体外低能量冲击波治疗	仪器准备, 核对医嘱, 排除禁忌证, 告知注意事项, 清洁外阴, 取截石位, 启动并设置治疗仪器, 将治疗仪覆盖阴茎及阴囊, 做冲击波治疗。治疗中巡视患者, 治疗后检查治疗部位, 记录治疗单、清洗消毒仪器。		次	限三级医疗机构泌尿外科使用	△	△	3	A
CCBZ2000	尿结合珠蛋白测定	样本类型: 尿液。样本采集, 加稀释液, 取样加入检测卡中, 仪器测定, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
ACBG0003	植入式给药装置护理	指静脉输液港护理。核对患者信息, 评估患者病情、合作程度及输液港周围皮肤情况等, 解释其目的取得配合, 观察港座情况, 严格无菌操作进行消毒, 使用一次性专用无损伤针脉冲式正压封管, 更换无菌敷料并固定、记录, 健康教育和心理护理。	无损伤针	次		△	△	3	C
EEGND004	红细胞寿命测定(CO呼气试验)	采集肺泡气呼气样本和室内环境本底气; 测量呼气中内源性CO和CO2浓度, 计算红细胞寿命; 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告。		次		△	△	3	B
CGSN1000	异常凝血酶原(PIVKA-II)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
BDAH0001	基于数字PCR平台的HER2基因扩增检测	样本类型：组织。待检测组织样本提取ctDNA之后，通过芯片式数字PCR系统，检测样本中HER2基因的扩增倍数，经过分析软件转换格式，最终出具阴阳性结果报告。		次		△	△	3	B
EZZZZ001	正电子发射磁共振成像（PET-MR）	放射性药品标记、分装和注射，摆位，摆放适宜线圈，使用正电子发射磁共振成像系统（PET-MR）进行全身或局部图像采集，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。		次		△	△	3	B
KRZ73701	体外物理振动排石治疗	摆适合体位，作用于床体振动器产生高能物理振动，通过人体介质传导至结石，将结石与组织分离成游离状态悬浮于液态空间，调节旋转的床体到利于结石排出的最佳角度，在振动作用下产生的直线振动推动力推动结石排出体外。治疗中用B超确定结石大小、形状、位置等，对结石排出效果进行检查。		次	限三级医疗机构泌尿外科使用	△	△	3	A
BEBA0002	ALK蛋白伴随诊断	待检组织蜡块切片，同时切除阑尾和阳性肺癌两种阳性对照组织片，裱于亲水性防脱载玻片上，切片标识、扫码识别，脱蜡清洗，前处理缓冲液抗原修复，FDA批准免疫组化染色平台，抗ALK（D5F3）兔克隆第一抗体染色，缓冲液清洗，增强扩增试剂盒复染，缓冲液清洗，增强DAB染色液显色，苏木精染色液复染，封盖清洗缓冲液冲洗，酒精脱水，二甲苯透明后盖盖玻片，进行阴性比照，一抗换用兔单克隆阴性抗体。病理医师显微镜下根据判读指南判读结果（定性诊断），图像采集，出具诊断报告。		例		△	△	3	B
HQE65604	经内镜激光碎石取石术	评估病人病情，开机，预热仪器，局部清洁消毒麻醉，设定参数，预置光纤在胆道镜、十二指肠镜、子母镜等内窥镜内，光纤与内镜末端齐平进入到结石部位，发现结石后光纤伸出内镜，抵住结石表面，发射激光粉碎结石，对病变部位进行脉冲激光碎石治疗，结石粉碎后用球囊或网篮取出，术毕根据患者情况给予局部处理，关闭激光设备。		次	限消化道结石患者使用	△	△	3	A
NAKA0000	飞秒激光辅助操作	相关消耗：激光刀头、特殊激光刀头、激光脉冲、激光光纤、激光探头。		次		△	△	3	A
CGQJ1000	中性粒细胞载脂蛋白（HNL）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
FAY04712	Frail量表老年衰弱评估	应用于老年人群进行衰弱筛查和评估，预测老年人对治疗的反应和临床负性事件的发生。		次		△	△	3	B
FPC01604	内镜下食管粘膜染色	对于内镜检查发现可疑病灶，予以喷洒套装内碘染剂，等待30-60秒后予清水冲洗和吸净食管内残留的染色液和粘液，观察食管粘膜，根据病灶的大小、着色不同，对不着色区域判断是否需多点靶向活检。最后经内镜孔道再次喷洒套装内中和原液以中和残留染色液，观察食管粘膜直至其恢复到正常颜色。按常规内镜病理标本的相应操作规范进行标本处理和读片诊断。		次		△	△	3	B
CGKS1000	抗磷脂酶A2受体抗体检测	样品类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
EBAJT002	肺结节人工智能辅助诊断	核对患者信息，对肺结节影像的关键特征进行人工智能技术增强处理、分析，辅助诊断并生成报告。		次		△	△	3	B
EBCKU003	无创冠脉血流储备分数测定	使用64排及64排以上CT设备采集的冠脉CTA DICOM数据及影像进行计算，对血管进行分割与重建从而测定冠脉血流储备分数，可有效评估稳定型冠心病(SCAD)患者的功能性心肌缺血症状。		次	限三级医疗机构使用	△	△	3	B
BEAC0001	全自动特殊染色及诊断	人体各种组织或细胞样本，经病理常规制片后，将切片通过全自动特殊染色系统，完成特殊染色切片。病理医师在显微镜下做出病理诊断，出具病理报告。		每标本/每种染色		△	△	3	B
EDCDC002	甲状腺超声增强检测	对甲状腺超声图像进行增强，包括高回声点、回声形态、纹理、边缘与无回声区域，用颜色进行标注并量化关键特征，使图像具有增强的视觉效果和量化指标，形成可视化量化报告。		次		△	△	3	B
NALA0000	骨科手术视频辅助操作	利用计算机投影将患者体表和影像资料融合，实时显示骨病变和内固定植入物在体表的精准定位，可在直视下进行操作，达到手术导航的目的。		次	口腔科手术视频辅助操作参照执行	△	△	3	A
CGKT1000	抗磷脂酰丝氨酸/凝血酶原(aPS/PT)抗体检测	包括IgG、IgM。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
KAZ38711	声光振失眠综合治疗	指导患者完成“失眠综合问卷”，形成个性化治疗方案，运用“脑电节律同步化”、“体感音乐振动”和“低阻抗睡眠调控”技术达到治疗失眠的效果。		次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
BDAJ0001	循环肿瘤细胞检测	富集外周血中的有核细胞，获得包含循环肿瘤细胞的细胞群，通过有效的生物标记鉴定出循环肿瘤细胞，出具报告。含检测过程中所产生的废液、废物的处理。		次		△	△	3	B
BDAK0001	叶酸受体细胞检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，测定叶酸受体细胞含量，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
HQA72107	复合式液氮实体肿瘤消融术	术前局部麻醉，消毒铺巾，影像扫描监测，进行经皮穿刺进针点和进针深度评估，在影像设备监测、导引下，采用一次性无菌冷冻消融针经皮穿刺至肿瘤靶向位置，行冷热消融治疗。不含监护、影像学引导。	一次性冷冻消融针	次		△	△	3	A
NAMA0000	术中荧光显影辅助操作	将荧光示踪剂注入人体病变部位，利用荧光成像技术对淋巴系统、血管循环及相关组织灌注等病变部位进行实时显像及动态观察。		次		△	△	3	A
MBBZX020	虚拟现实认知行为治疗	指利用计算机生成一种虚拟的环境，并通过多种传感设备使患者“投入”到该环境中，根据环境的变化或提示做各种动作，完成训练目标。		次		△	△	3	A
BEBC0001	PD-L1伴随诊断检测	指免疫组织化学法。对石蜡包埋组织进行PD-L1蛋白检测，指导免疫治疗用药。含检测过程中所产生的废液、废物的处理。		每标本		△	△	3	B
ABBC0001	无痛末梢激光采血	核对医嘱及患者信息，评估患者，取适当体位，选择穿刺部位，皮肤消毒，用激光采血仪穿刺采集毛细血管血液，按压穿刺部位，再次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，标本送检，做好健康教育及心理护理。		次	限6岁以下儿童	△	△	3	A
CAKL1000	纤维蛋白单体（FM）测定	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGCY1000	脂联素测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGSP1000	人半胱氨酸蛋白酶抑制剂S（CST4）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CGKU1000	涎液化糖链抗原（KL-6）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CAKJ1000	纤溶酶-α2纤溶酶抑制剂复合体检测	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CAKK1000	组织型纤溶酶原激活剂-抑制剂1复合体检测	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
FJE01410	胸阻抗断层成像监测	核对患者信息，使用成像仪，实时监测并无创显示患者肺部通气彩色影像。		次	限机械通气患者	△	△	3	B
CLDW8000	高通量基因测序			每基因	收费不超过15个基因	△	△	3	B
		通过高通量测序，将所得的序列与参考基因组序列进行比对，根据生物信息学分析原理，进行基因诊断。							
HHW58302	牙周松解术	切断环形纤维；松解嵌入牙：手持拔牙钳用纱布固位，轻力近远中向扭转嵌入牙至Ⅱ度松动；咬棉止血。		每牙		△	△	3	A
PBFA0704	激光针刀治疗	局部麻醉下，选好压痛或者重要解剖点为进针点，使用激光针刀，刀口线与四肢或者躯干纵轴平行，针体垂直于皮肤刺入，采用纵行疏通剥离法，通透剥离法，切割肌纤维法，行疼痛部位的松解治疗。松解后连接激光针刀治疗仪对深层病灶进行激光照射治疗。		次		△	△	3	A
HJT72103	经皮穿刺术前标记物植入术	定位，消毒铺巾，局麻，影像引导下穿刺靶病灶，植入标记物，影像评估标记物位置。拔针，穿刺点包扎。不含影像引导。	一次性使用肺结节定位针	次		△	△	3	A
HEZ72302	高强度聚焦超声治疗青光眼	指使用高强度聚焦超声精确定位于眼部房水产生部位选择性消融部分靶组织，减少房水产生，降低眼内压，治疗青光眼。	一次性使用治疗头	单眼		△	△	3	A
KED20702	睑板腺功能障碍热脉动治疗	患者平卧，表面麻醉，清洁睑缘，调整固定。启动热脉动治疗设备，观察患者对治疗的反应。治疗结束，结膜囊接用滴眼液。	一次性使用治疗头	单眼		△	△	3	A
LCATA002	产后子宫复旧治疗	治疗前用专用能量测试器进行能量输出测试。固定产妇体位，确定宫底位置，测量宫高，确定治疗方案，治疗枪紧贴宫底皮肤进行移动扫描，产妇出现小腹温热、酸胀即为有效，治疗时间结束后测量宫高，进行疗效评价。		次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。

2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。

3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。

4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。

5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
LECZX004	体外冲击波治疗	通过物理学机制由介质传导，将气动产生的脉冲声波转换成精确的冲击波，对疼痛部位的组织进行松解修复。适应症：慢性软组织损伤性疾病和骨组织疾病。		次	一个疗程收费不超过5次	△	△	3	A
FTL01604	宫颈病变光电检测	膀胱截石位，臀、腹部铺盖消毒巾，放入窥阴器，暴露宫颈阴道，将宫颈癌筛查系统连接一次性使用光电传感器，光电传感器下检测宫颈上皮表层及深层组织病变，打印图文报告。	一次性使用传感器	次		△	△	3	B
HKQ80202	经导管二尖瓣钳夹成型术	行股静脉穿刺、房间隔穿刺，食道超声引导下导丝进入左心房，输送鞘到指定部位，将夹子送至目标位置，超声引导下调整夹子位置，返流最严重部位预钳夹，超声评估效果，满意后钳夹及释放。含DSA操作。	二尖瓣夹及输送导管、可控导引导管、血管鞘、导丝	次		△	△	3	A
FEW08203	多光谱眼底分层成像	录入受检者信息，向受检者说明注意事项，用多光谱眼底分层成像系统分别采集10张眼底不同层次冠状面图像，打印报告单，人工分析结果，图文报告。		次		△	△	3	B
ABZJ0001	淋巴水肿手法引流治疗	含淋巴水肿手法引流治疗、弹性绷带包扎、功能锻炼技术指导及皮肤护理。		次		△	△	3	A
LADZY005	螺旋断层放射治疗（TomoTherapy）	调用治疗计划、摆位、治疗前的图像引导、机器操作和照射治疗。包括常规分次调强治疗、全身断层调强放疗、大剂量小分次调强治疗。		次		5245	4720.5	3	A

九、新开展医疗服务项目

NBBA0000	眼耳鼻喉微动力系统	相关消耗：电钻系统，各种磨头、球、电动切割器。		次		2540.00	2286.00	3	A
HLB05901 (320500009)	主动脉内球囊反搏（IABP）运行监测	置入气囊反搏导管后，连接气囊反搏机，监测患者的反搏压及心功能，根据波形及患者的情况选择适当的触发方式，调整充放气时间。动态观察患者血压、反搏压、心率及心功能情况，调整机器工作模式及工作参数。不含球囊反搏置管术。	主动脉内球囊反搏导管，传感器	小时		245.00	220.50	3	B
HBQ56301 (330203009)	椎管减压术	消毒铺巾，切口，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切除压迫硬膜囊和神经根的异常结构，缝合，包扎。不含神经电生理监测。	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每椎体		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HDB75501 (330201045)	经颅内镜经蝶入路垂体瘤切除术	消毒铺巾, 上鼻镜, 气钻磨除鞍底, 脑室镜下行垂体瘤切除, 止血, 鼻腔填塞油纱。不含导航。	粘 合 材 料, 人 工 硬 脑 膜, 特 殊 缝 线, 止 血 材料	次		△	△	3	A
HDC77303 (330300013)	甲状腺癌根治+上纵隔淋巴结清扫术	行颈部切口, 于颈阔肌浅面游离皮瓣, 结扎切断颈外静脉, 显露甲状腺, 明确诊断后, 延成双叉切口, 切断胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、胸锁乳突肌和颈内静脉, 由下向上清除淋巴结和脂肪组织, 切开显露全叶甲状腺, 探查、处理血管, 行病变侧全叶甲状腺及峡部切除, 应用胸骨锯劈开胸骨, 清扫上纵隔淋巴结, 保护膈神经, 创面止血, 置管引出固定, 缝合切口。	特 殊 缝 线, 止 血 材料	次		△	△	3	A
HDF73304 (330300023)	异位嗜铬细胞瘤切除术	消毒, 电刀逐层切开, 显露肿瘤, 用超声刀分离周围组织与临近脏器, 使用血管夹、超声刀处理周围血管, 避免损伤周围脏器、血管, 充分显露周围血管、组织、器官, 暴露肿瘤, 剥离肿瘤, 当发现肿瘤后最好先钳夹肾上腺静脉, 以防止大量血管收缩物质涌入血循环, 术中注意观察患者血压变化, 适当给与降压补液对症处理。		次		△	△	3	A
HGH57301 (330606042)	咽粘连松解术	消毒铺巾, 开口器暴露咽腔, 可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔, 粘连黏膜切开松解, 扩大咽腔, 缝合。		次		△	△	3	A
HHE57301 (330606042)	口内外联合入路颌间挛缩松解术	指麻醉下颊部瘢痕切除, 升支内外侧粘连松解, 喙突截除, 咀嚼肌松解, 颌间支撑, 创面植皮。不含取皮术。		单侧		△	△	3	A
HHE57302 (330606042)	口内入路颌间挛缩瘢痕切除松解术	指麻醉下颊部瘢痕切除, 下颌升支内外侧瘢痕松解, 颌间支撑, 咀嚼肌松解, 植皮。不含取皮术。	止血材料	单侧		△	△	3	A
HHG70301 (330608025)	下颌骨陈旧性骨折截骨再复位固定术	经口内或口外入路分层切开显露骨折错位愈合部位, 用微型骨锯将其截开, 修整截骨断面, 行颌间固定恢复咬合关系后, 将截骨区域重新坚强固定。手术需使用微动力系统。	内 固 定 材 料, 功 能 丝, 止 血 材料	单侧	每增加1个部位加收不超过60%	△	△	3	A
HHG83304 (330608025)	下颌骨陈旧性骨折截骨植骨整复术	经口内或口外入路分层切开显露骨折错位愈合部位, 用微型骨锯将其截开, 修整截骨断面, 行颌间固定恢复咬合关系后, 将截骨区域重新坚强固定。手术需使用微动力系统。不含计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。	内 固 定 材 料, 功 能 丝, 止 血 材料	单侧	每增加1个部位加收不超过60%	△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HL065202 (330804042)	髂动脉内膜剥脱术	连续硬膜外麻醉或全身麻醉, 腹正中绕脐切口或患侧腹膜外切口, 全身肝素化, 控制并阻断腹主动脉及患侧髂股动脉, 行病变处内膜剥脱, 关闭切口。不含髂内动脉重建。	补片, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HLK66201 (330804011)	腹主动脉瘤切除人工血管置换术	含腹主动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉, 常规入腹, 全身肝素化, 控制并阻断腹主动脉及双髂动脉, 结扎肠系膜下动脉, 切开动脉瘤体, 缝扎腰动脉, 以直型人工血管分别与腹主动脉近远心端吻合, 关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。	人工血管, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HLB66301 (330804011)	全胸腹主动脉置换术	开胸, 开腹, 建立体外循环、以人工血管替换全部或部分胸腹主动脉, 指左锁骨下动脉以远, 不高扩升主动脉和主动脉弓根据需要重建部分肋间动脉血运, 并完成腹腔干、左右肾动脉、肠系膜上动脉的血运重建。关胸, 关腹。不含体外循环。	人工血管, 钢丝, 血液回收装置, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HL066303 (330804011)	破裂髂动脉瘤切除腹主动脉-单侧髂股动脉人工血管置换术	连续硬膜外麻醉或全身麻醉, 常规入腹, 股三角区纵切口, 全身肝素化, 控制并阻断腹主动脉及双髂动脉, 打后腹膜隧道连接腹部与股部切口, 结扎肠系膜下动脉, 切开动脉瘤体, 缝扎腰动脉及髂动脉断端, 保留或重建至少一侧髂内动脉, 以Y型人工血管分别与腹主动脉及髂、股动脉吻合, 关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。	人工血管, 特殊缝线, 止血材料	单侧		△	△	3	A
HL083302 (330804018)	髂动脉消化道瘘修复术	连续硬膜外麻醉或全身麻醉, 常规入腹, 全身肝素化, 控制并阻断髂动脉、肠系膜下动脉及肠管, 直接缝合或应用自体静脉、人工材料修复动脉瘘口, 切除受累消化道管腔并行自身对端吻合, 关腹。不含消化道管腔切除或修补、自体血管材料取材。	支架, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HL189201 (330804069)	髂内动脉重建术	连续硬膜外麻醉或全身麻醉, 腹正中绕脐切口或患侧腹膜外切口, 全身肝素化, 控制并阻断髂总髂内髂外动脉, 行病变处内膜剥脱、原位移植、自体血管或人工血管移植术, 关闭切口。	人工血管, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HL386301 (330804048)	腋-双股动脉人工血管旁路术	消毒铺巾，患侧锁骨下外横切口，显露游离腋动脉。双腹股沟纵切口，显露分离双侧股动脉。建立皮下隧道，静脉肝素抗凝，人工血管分别与腋动脉和双侧股动脉吻合，开放阻断，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。	人 工 血 管， 特 殊 缝 线， 止 血 材料	次		△	△	3	A
HL572201 (320200008)	经皮穿刺下肢动脉内超声消融术	患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影明确病变部位后，路图下，导丝引导将超声消融导管插入到病变部位，逐段行下肢动脉斑块超声消融治疗，术后造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。此操作通常顺行。不含影像学引导(DSA引导)。	导 管， 导 丝， 血 管 鞘， 封 堵 器	次		△	△	3	A
HL686301 (330804039)	股动脉耻骨上自体大隐静脉旁路术	消毒铺巾，切取足够长大隐静脉，取双腹股沟切口，显露游离双侧股动脉，经耻骨上皮下打通隧道，静脉肝素抗凝，阻断吻合处动脉近远端，行人工血管与两侧股动脉吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。不含大隐静脉取材术。	人 工 血 管， 特 殊 缝 线， 止 血 材料	次		△	△	3	A
HL686302 (330804039)	股-股动脉耻骨上人工血管旁路术	消毒铺巾，双腹股沟切口，游离股动脉，做耻骨上皮下人工隧道，静脉肝素抗凝，阻断股动脉血流，股动脉切开，人工血管和双侧股动脉吻合，排气后结扎缝线，恢复血流，创口置引流管，关闭伤口。含一侧股总动脉(或股浅动脉或股深动脉)到对侧股总动脉(或股浅动脉或股深动脉)的旁路术。	人 工 血 管， 特 殊 缝 线， 止 血 材料	次	以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80%	△	△	3	A
HL686303 (330804039)	同侧股-股动脉人工血管旁路术	消毒铺巾，一侧腹股沟和/或大腿切口，游离待吻合股动脉段，(做皮下人工隧道)，静脉肝素抗凝，阻断股动脉血流，股动脉切开，人工血管和两端股动脉段吻合，排气后结扎缝线，恢复血流，创口置引流管，关闭伤口。含同侧股总、股深、股浅之间的旁路术。	人 工 血 管， 特 殊 缝 线， 止 血 材料	次		△	△	3	A
HL686304 (330804040)	股动脉-腓动脉自体大隐静脉原位移植术	消毒铺巾，取腹股沟内侧切口(或大腿内侧切口或膝上内侧切口)，显露游离股动脉，小腿内侧切口或腓骨外侧切口并切除部分腓骨，显露并游离腓动脉，解剖游离大隐静脉近远端，瓣膜去功能化后，静脉肝素抗凝，阻断动脉近远端，行移植段血管与股动脉和腓动脉端侧吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。	特 殊 缝 线， 止 血 材料	次		△	△	3	A
HL986301 (330804063)	小动脉吻合术	含指、趾动脉吻合。消毒铺巾，局部切口，游离出小动脉，静脉肝素抗凝，阻断并切开待吻合小动脉，行端端或端侧吻合，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。	特 殊 缝 线， 止 血 材料	吻合口		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HLB80203 (330804071)	夹层动脉瘤腔内隔绝术	局麻或全麻, 主动脉造影, 切开或穿刺外周动脉, 植入膜支架, 再次造影观察效果。	导管, 支架, 血液回收装置, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HLB80204 (330804071)	胸腹主动脉瘤腔内隔绝术	含分支移植术、开窗移植术、豁口型移植术。全麻, 股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影, 股总动脉切开或穿刺, 植入分支型或开窗型支架人工血管, 再次造影观察效果, 退出输送器, 缝合股总动脉及切口。	造影导管, 导丝, 血管鞘, 人工血管, 特殊缝线	次	腹主动脉或髂总动脉入路加收不超过20%	△	△	3	A
HLC86304 (330804001)	升主动脉—腹主动脉旁路术	开胸, 开腹, 以人工血管建立旁路, 关胸, 关腹。	人工血管, 钢丝, 血液回收装置, 补片, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HLE73301 (330804001)	无名动脉瘤切除术	正中开胸入路, 切除瘤体, 人工血管转流。	人工血管, 特殊缝线	次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HLD66310 (330802035)	主动脉弓部瘤切除人工血管置换术	开胸, 经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环, 深低温, 采用适宜的脑保护方法, 切除弓部瘤, 以人工血管替换主动脉弓, 关胸。不含体外循环。	支架, 人工血管, 钢丝, 血液回收装置, 补片, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HLF65301 (330203010)	颈动脉外膜剥脱术	消毒铺巾, 切皮, 双极止血, 分离颈内动脉, 临时阻断, 肿物外膜剥除, 止血, 逐层缝合。不含术中超声监测。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HLF65302 (330203007)	颈动脉内膜剥脱术	全麻, 胸锁乳突肌前缘切口, 阻断颈动脉前全身肝素化, 动脉切开, 无损伤剥离子游离增生内膜并切除, 仔细清除残余碎屑, 缝合动脉切口。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HLT65301 (330804013)	肠系膜上动脉取栓术	全麻, 腹正中切口开腹, 肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉, 全身肝素化, 阻断肠系膜上动脉, 剖开肠系膜上动脉, 球囊取栓导管取出动脉内血栓, 缝合动脉切口, 必要时动脉造影, 关腹。不含动脉造影。	取栓导管, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HM286303 (330804038)	股静脉-下腔静脉人工血管转流术	消毒铺巾, 开腹, 游离下腔静脉。腹股沟纵切口, 游离显露股静脉, 建立皮下隧道, 静脉肝素抗凝, 阻断静脉, 分别行人工血管与股静脉和下腔静脉端侧吻合, 彻底止血、冲洗后放置引流, 关闭切口。	人工血管, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HM559301 (330804070)	大隐静脉腔内激光闭合术	消毒铺巾, 踝内侧切口, 切开大隐静脉, 经套管针插入激光光纤, 至大隐静脉根部开通激光, 边后退边加压, 小切口剥除小腿曲张静脉团, 皮内缝合切口, 绷带加压包扎。	导管, 导丝	单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HM864201 (320100010)	静脉导管拔除术	患者仰卧于手术台(或病床), 局部消毒, 拆除固定缝线, 拔除静脉导管, 管头做细菌培养, 穿刺点压迫止血10分钟。		次		△	△	3	A
HM883301 (330804014)	腔静脉损伤修复术	开胸或开腹, 必要时建立体外循环, 显露损伤处腔静脉, 根据需要直接缝合损伤处或以人工血管替换, 关胸, 关腹。不含体外循环。	人工血管, 钢丝, 血液回收装置	次		△	△	3	A
HM973305 (330804052)	先天性动静脉瘘切除术	消毒铺巾, 局部切口, 显露分离动静脉瘘, 结扎或缝合瘘口, 切除动静脉异常交通支, 开放阻断证实修补成功后彻底止血冲洗后放置引流, 关闭切口。	补片, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HMB83301 (330804036)	上腔静脉取栓+补片成形术	消毒铺巾, 正中开胸, 游离上腔静脉, 静脉肝素抗凝, 阻断静脉, 直视下切开取尽血栓, 行病变部位补片缝合成形, 彻底止血、冲洗后放置引流, 关闭切口。	取栓导管, 修补材料, 带针胸骨钢丝, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HML64301 (330804035)	下腔静脉切开滤器取出术	消毒铺巾, 开腹, 游离显露肾下腔静脉, 肝素抗凝, 探查并阻断近心端无血栓段下腔静脉, 切开静脉取出血栓及滤器, 冲洗, 缝合静脉, 放置引流后关腹。必要时送病理。不含病理学检查。	取栓导管, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HPD64301 (331002016)	胃束带去除术	逐层进腹, 探查, 粘连松解, 可调节胃束带拆除取出, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。	血管夹, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HPF83501 (331002016)	经腹腔镜胃底折叠术	腹壁多处戳孔, 造气腹, 插入观察镜, 插入操作内镜, 插入辅助器械, 探查, 粘连松解, 胃底游离, 胃底折叠(360°胃底折叠, 270°胃底折叠), 止血, 置管引出固定, 缝合伤口。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HPD86301 (331002015)	胃肠短路术	逐层进腹, 探查, 胃-空肠侧侧吻合, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。含肠肠吻合术。	吻合器, 血管夹, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HPH86301 (331003023)	肠吻合术	逐层进腹, 探查, 确定病变部位无法切除, 旷置病变, 行近端、远端肠肠吻合旁路手术, 止血, 经腹壁另戳孔置管固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。	吻合器, 血管夹, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HPM73301 (331004008)	美克尔憩室切除术	全麻下切开腹壁逐层入腹, 寻找憩室, 分离结扎系膜后, 再行肠切除, 断端肠吻合术, 仔细缝合伤口, 手术后需使用防粘连制剂, 生理盐水清洗腹腔, 放置腹引管。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HPU71402 (331004016)	经肛门直肠脱垂手术(delorem手术)	肛门指诊, 扩肛, 拉钩深入, 暴露直肠病变部位, 直肠黏膜切开, 剥离管状黏膜, 折叠, 缝合肌层, 提升脱出直肠, 直肠黏膜吻合, 止血, 置管引出固定。	吻合器, 血管夹, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HQA72304 (331005010)	肝脓肿物射频消融术	逐层进腹, 探查, 游离肝脏, 术中B超定位监视, 肝肿物穿刺, 射频消融, 止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HQA72503 (331005010)	经腹腔镜肝脓肿物微波消融术	腹壁多处戳孔, 造气腹, 插入观察镜, 插入操作内镜, 插入辅助器械, 探查, 体外B超定位监视, 肝肿物穿刺, 微波消融, 止血, 置管引出固定, 缝合切口。		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项目标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HQK77301 (331006020)	胆囊癌根治术	逐层进腹, 探查, 肝十二指肠韧带淋巴清扫, 骨骼化, 胆囊床处肝脏楔形切除, 止血, 经腹壁另戳孔置T管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。	血管夹, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HQK77302 (331006020)	胆囊癌扩大根治术	逐层进腹, 探查, 肝十二指肠韧带淋巴清扫, 骨骼化, 受累肝段、肝叶、胃壁、十二指肠、结肠的切除, 止血, 经腹壁另戳孔置T管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。不含肝门部胆管病变切除、胆管整形、胆肠吻合。	吻合器, 血管夹, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HTF73301 (331303029)	经腹黏膜下肌瘤切除术	消毒铺巾, 开腹, 切开子宫基层, 直视下剖开子宫, 逐个切除子宫肌瘤, 缝合关闭瘤腔, 缝合子宫肌层, 子宫成形, 关腹。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HTF73401 (331303029)	经阴道黏膜下肌瘤切除术	膀胱截石位, 消毒铺巾, 消毒阴道, 切开前(或后)穹窿, 翻出子宫, 切开子宫肌层, 直视下切除子宫黏膜下肌瘤, 缝合子宫肌层, 子宫复位, 关闭腹膜和阴道后穹窿。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HTG77401 (331303028)	经阴道宫颈广泛切除术	膀胱截石位, 消毒铺巾, 消毒阴道宫颈, 距宫颈3-4厘米环切阴道, 分离阴道黏膜并包裹宫颈, 上推直肠、膀胱, 依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带3厘米以上, 切除宫颈2-3厘米, 环扎宫颈, 将阴道黏膜缝合到残留宫颈上。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HVF56501 (331501040)	经椎间盘镜髓核摘除术(MED)	麻醉后消毒铺巾, X线引导下定位后置入导针和套管, 咬除黄韧带、部分椎板, 显露硬膜和神经根, 切开后纵韧带, 去除突出椎间盘, 缝合。不含X线引导。	止血材料	每椎间盘		△	△	3	A
HXJ66304 (331507014)	全膝人工关节翻修术	适用于初次或再次置换全膝关节后假体松动, 感染, 磨损或位置不良等, 取出原假体或部分部件, 处理骨缺损或软组织平衡, 重新置入关节假体(全部或部分更换), 术中需X线透视或导航。不含术中X线透视、导航。	人工骨, 人工关节, 内固定材料, 钢丝	单侧		△	△	3	A
HXP82301 (331512018)	胫骨延长术	经胫骨前外侧入路, 于胫骨干中段Z字形截骨, 延长需要长度后, 钢板螺钉内固定, 石膏或支具保护, 术后功能锻炼。不含术中透视。	内固定材料	单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HXQ70301 (331505039)	腓骨骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位, 选择适合入路切开, 保护周围软组织, 防止血管神经损伤, 保护骨折端血供, 显露骨折形态, 用力牵引骨折端, 准确复位骨折端, 选择适宜的钢板螺丝钉固定系统, 反复钻孔, 置入螺钉, 固定钢板, 进行骨折固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。	内 固 定 材 料	单侧	粉碎骨折加收不超过50%	△	△	3	A
HXQ70305 (331505039)	腓骨骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢), 选择适合入路切开, 打开骨髓腔, 保护周围软组织, 防止血管神经损伤, 保护骨折端血供, X线透视下复位骨折, 选择适宜的髓内针固定系统, 透视下对骨折进行固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。	内 固 定 材 料	单侧		△	△	3	A
HXQ70306 (331505039)	腓骨骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢), 选择外固定架针入点, 在骨折两端固定外固定架针, 保护周围软组织, 防止血管神经损伤, X线透视下复位骨折, 透视下对骨折进行固定, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。		单侧		△	△	3	A
NBAA0000	颌微动力系统	相关消耗: 铣刀刀片、磨钻磨头。		次		△	△	3	A
NBDA0000	颌面微动力系统	相关消耗: 各种直径钻头、磨头、来复锯、矢状锯、摆动锯、各种锯片、各种接口。		次		△	△	3	A
HX848105 (310100032)	肉毒杆菌毒素注射	将神经毒素准确地注射入靶肌肉通过麻痹靶肌肉实现治疗目的, 如消除皱纹、治疗多汗症、腋臭等。消毒、表面麻醉, 根据患者动态和静态时肌肉状况来决定注射点, 并用标记液标记, 采用特殊的注射器必要时在肌电图引导下进行准确的肌肉内注射。不含肌电图引导。		部位		△	△	3	A
FPB02402 (310902003)	胃-幽门-十二指肠压力测定	空腹, 将测压导管(至少3个位点)经鼻插至十二指肠, 确认到达正确位置, 记录餐前(至少30分钟)、进标准餐后(2-3小时)胃窦-幽门-十二指肠压力, 分析检测数据。图文报告。		次		△	△	3	B
FPB02401 (310902004)	24小时食管胃肠压力测定	镇静, 安抚, 维持呼吸道通畅, 将测压固态导管(至少3个位点)置入待测位点, 确认到达正确位置后, 记录肠管压力, 在检查过程中进食标准试餐, 分析检测数据。必要时胃镜下辅助插管。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
FQE01604 (310905024)	经内镜胆管腔内超声检查	咽部麻醉, 镇静, 电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位, 胆管造影, 置入导丝, 将微型超声探头经活检通道沿导丝插入胆管至病变部位, 超声检查。图文报告。不含监护、X线检查。	造影导管, 导丝, 血管夹	次		△	△	3	B
HSD60101 (311100007)	经皮穿刺附睾精子抽吸术(PESA)	外生殖器消毒, 局部麻醉, 穿刺针刺入附睾, 获取附睾液置入精子培养液中, 送常规体外受精胚胎移植实验室(IVF), 加压包扎、冰敷, 显微镜下观察精子质量。不含精子优选处理、精子培养、精子冷冻。		次	以1个穿刺部位为基价, 每增加1个加收不超过50%	△	△	3	A
HTX48701 (311201042)	卵母细胞胞浆内单精子注射	准备胚胎培养液、体外显微操作液、无胚胎毒性透明质酸酶、无胚胎毒性聚乙烯吡咯烷酮(PVP)、无胚胎毒性矿物油, 预热, 制备显微操作皿和胚胎培养皿, 置于培养箱内平衡过夜, 取卵后在显微镜下将卵冠丘复合体(OCCCS)在含透明质酸酶酶的体外显微操作液内消化, 转至操作液内用不同内径的胚胎转移管轻轻脱去卵丘, 用操作液反复洗7-8遍, 放入培养滴中, 在倒置镜下观察并评估卵母细胞的成熟程度, 记录, 将体外操作液及二甲基吡咯烷酮(PVP)加入显微操作微滴中, 在PVP中加入精子, 在显微操作系统下, 用显微注射针制动精子, 吸入注射针, 注射进卵母细胞胞浆内, 注射后将胚胎培养液中清洗后移入胚胎培养液内, 置于37℃三气培养箱内培养, 所有操作均在万级层流的培养室内, 在百级层流超净IVF工作站或工作台内避光进行, 需使用装有恒温热台的实体显微镜、倒置显微镜和显微操作-显微注射系统。		次		△	△	3	A
HQU45101 (311201058)	经腹壁盆腔穿刺引流术	用灰阶超声仪对盆腔进行术前观察, 消毒铺巾, 局麻, 在B超监视下将穿刺针经皮刺入盆腔, 抽吸活检, 置管引流或注药。不含超声引导。		次		△	△	3	A
HQU45102 (311201058)	经腹盆腹腔液性包块穿刺引流术	患者排空膀胱、肠道, 消毒穿刺区腹壁, 铺无菌巾, 腹腔穿刺术, 盆腔液性包块穿刺、引流, 留置引流管或必要时肿物腔内注射药物。		次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HML65201 (320100012)	经皮穿刺下腔静脉内血管异物取出术	患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺股静脉，置入血管鞘管，造影证实异物部位及种类，经鞘管插入圈套器，透视下调整部位及角度，套牢异物，透视下回撤圈套器至股静脉附近，小的异物可连同鞘管一起拔除，大的异物需另作股静脉切口切开取出，局部弹力绷带压迫或缝合血管。不含影像学引导(DSA引导)。	导管，导丝，血管鞘，封堵器	次		△	△	3	A
HLT72202 (320200008)	经皮穿刺肠系膜上动脉内溶栓术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，局部溶栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。	导管，导丝，血管鞘	次		△	△	3	A
HJE73301 (330702002)	肺上沟癌切除术	颈胸联合切口，消毒铺巾，贴膜，逐层切开，探查癌肿部位，切除癌肿侵及肺叶，肋骨，肋间肌肉和部分椎体。电刀或超声刀止血。同时切除肋间神经根，臂丛下干和交感链。清扫肺内及肺门部位淋巴结。放置胸腔引流管，关胸。不含纵隔淋巴结清扫、病理学检查、血管重建。	特殊缝线，止血材料	次		△	△	3	A
HJE73305 (330702009)	肺大泡切除修补术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查肺大泡部位，切除或结扎肺大泡并修补肺组织。电刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含胸膜固定术、病理学检查。	内固定材料，特殊缝线	次		△	△	3	A
HXB73301 (331503020)	坐骨结节囊肿切除术	麻醉，消毒，俯卧位，臀部沿坐骨切口，逐层切开，显露坐骨结节，切除囊肿，止血，缝合。	特殊缝线	次		△	△	3	A
HXV70305 (331505038)	中足骨折脱位切开复位内固定术	中足包括足舟骨、楔骨、骰骨、(跖跗关节)Lisfrance关节和(跗横关节)Chopart关节。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。	内固定材料	单侧		△	△	3	A
HYR73313 (331602013)	皮肤恶性肿瘤切除术	消毒铺巾，切口设计，切除恶性肿瘤包括周围正常组织，创面止血，缝合切口。不含植皮术、皮瓣切取、病理学检查。		次		△	△	3	A
EDCBJ001	经颅多普勒超声发泡试验	指判断心脏卵圆孔未闭的诱发试验。在经颅多普勒超声检查(TCD)和动脉栓子监测基础上，为病人建立静脉通道，将2毫升空气和葡萄糖盐水充分混合后静脉推入，观测大脑中动脉栓子信号。根据结果记录，专业医师审核。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
EDCBJ003	经颅多普勒卧立位试验	指观察体位变化时脑血流的代偿功能。在经颅多普勒超声检查(TCD)基础上, 嘱病人站立, 观察即刻, 3分钟后大脑中动脉的血流和频谱。同时注意病人的血压和心率。有严重体位性低血压病人慎重。		次		△	△	3	B
EDCBJ004	经颅多普勒超声动脉压迫试验	指观察颅底大脑动脉环血管的检查。在经颅多普勒超声检查(TCD)基础上, 压迫单侧颈动脉, 观测颅内血流及频谱变化。根据结果记录, 专业医师审核。		次		△	△	3	B
EDCBJ005	经颅多普勒超声动脉栓子监测	指观察血管内栓子动态的检查。在经颅多普勒超声检查(TCD)基础上, 用特殊的栓子监测探头架固定病人头部后观察大脑中动脉血流及频谱变化。根据结果记录, 专业医师审核。		次		△	△	3	B
CGFH1000 (250402036)	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGJP1000	抗sp100抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLDE8000 (250700006)	遗传性肌营养不良基因分析	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因组DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGGM1000	抗酪氨酸磷酸酶(IA2)抗体检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
FKA03707 (310701005)	标测心电图检查	皮肤清洁处理, 安放电极, 应用电生理记录仪进行心电图标测, 人工报告。	电极导管	次		△	△	3	B
FKA05704 (310701009)	心电监测远程传输	皮肤清洁处理, 安放并固定电极, 使用心电监测远程传输系统, 指导患者使用, 事件发生时患者触发心电事件记录器记录并处理, 经电话、手机、网络、卫星系统等传输至医师工作站进行分析。		日		△	△	3	B
FKA02704 (310701019)	心搏出量测定-无创阻抗法	皮肤清洁处理, 安放探查电极, 采用阻抗监测分析仪探查并分析随时间变化的胸部体表阻抗变化并自动分析结果, 打印报告。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CAJE1000 (250203049)	凝血酶抗凝血酶复合物(TAT)测定	样本类型: 血液。样本采集, 分离血浆, 加入试剂, 测定, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CAJS1000 (250203060)	血浆凝血酶调节蛋白抗原(TMAg)检测	样本类型: 血液。样本采集, 分离血浆, 加入试剂, 测定, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CCEP5000 (250104029)	精浆中性α-葡萄糖苷酶测定	样本类型: 精液。样本采集, 离心分离精浆, 检测, 计算结果, 需要制备标准曲线和对照管, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CCFD5000 (250104028)	精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检定	样本类型: 精液。样本采集, 电泳检测, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLDC8000 (250700003)	高分辨染色体核型分析	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理, 经培养、收获、制片、染片等步骤, 分析染色体核型, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLDT8000	单基因遗传病基因突变检查	可检测线粒体基因、α地中海贫血基因、β地中海贫血基因、苯丙酮尿症基因等。样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因组DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项	每个位点为一个计价单位	△	△	3	B
FUE06701	胎儿细胞制片	指绒毛、羊水、脐血细胞。细胞收获前期各项处理, 用特制细胞刷刮出细胞, 细胞低渗、固定、离心、滴片、烤片、染色。不含细胞培养过程、染色体核型分析。		次		△	△	3	B
HTB45401 (331301001)	经阴道卵巢囊肿穿刺引流术	患者排空膀胱、肠道, 取膀胱截石位, 消毒外阴、阴道、宫颈, 铺无菌巾, 阴道穹窿穿刺, 超声阴道下囊肿穿刺, 吸出囊内液体, 引流, 必要时囊肿腔内注射药物, 再次消毒阴道。不含超声引导。		次		△	△	3	A
HTC45401 (331302010)	经阴道单侧输卵管积水穿刺术	膀胱截石位, 消毒外阴阴道, 铺无菌巾、单, 经阴道穹窿穿刺, 单侧输卵管穿刺(必要时B超引导下), 抽吸积水。必要时输卵管内灌注药物治疗。不含超声引导。		单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HTC80301 (331302005)	输卵管复通术	分离输卵管与肠管等组织的粘连, 自输卵管伞端插入一导管, 注入美蓝液, 确定病变部位。在子宫底部, 于输卵管进入子宫角部卧式Y字形切开子宫肌层, 分离输卵管子宫口, 导管从输卵管子宫口插入宫腔作支架, 用6-0无创线间断缝合。手术困难, 容易出血, 必要时阻断子宫血流。	输 卵 管 插 管	次		△	△	3	A
KSS23701 (311201062)	精液冷冻	取精室内采集精液, 标准化精液分析, 计数并记录。预先准备好精子冷冻保护剂, 恢复至室温, 与精液混合后分装, 置于程序冷冻仪内行程序冷冻后移入液氮罐中保存。一周之内预解冻一管, 再次行精液分析, 记录, 决定冷冻精液是否可用, 登记, 存档。		次		△	△	3	A
KSS23702 (311201062)	睾丸/附睾精子分离	配制培养液(G-IVF+10%HSA), 二氧化碳培养箱平衡培养6小时以上, 手术取出睾丸(或附睾)组织, 置于预先平衡好的培养液中, 体视镜下用TB针将组织撕开, 释放出精子及支持细胞, 置于倒置显微镜下观察精子计数, 精子形态及活力分析, 记录, 出报告, 所有操作均在万级层流的培养室内, 在百级层流超净工作台内避光完成, 最后进行记录, 存档, 需使用相差显微镜、倒置显微镜。		次		△	△	3	A
KSS23703 (311201062)	睾丸/附睾精子冷冻	分离后的睾丸(或附睾)精子离心去上清后加入冷冻保护剂, 分装成4管, 双人核对并标记记录, 置于程序冷冻仪中进行程序化冷冻后置于液氮中保存, 入库, 登记, 存档。需使用实体显微镜、倒置显微镜、程序降温仪。		次		△	△	3	A
KSS23704 (311201062)	精液冷冻保存	冷冻精液放入液氮罐中保存, 需每日添加液氮, 做记录, 核对冷冻记录, 安全监控。		月		△	△	3	A
KSS23705 (311201063)	精液冷冻复苏	从冷冻库里取出存有冷冻精液的冷冻管, 置于室温15分钟, 融化后行标准化精液形态分析, 记录, 常规处理精液后, 置于三气培养箱内待用。需使用相差显微镜。		次		△	△	3	A
KSS23706 (311201063)	睾丸/附睾精子复苏	精液解冻后行标准化精液形态分析, 将精子用平衡好的精子处理培养液离心洗涤2次后置于三气培养箱内备用, 睾丸(或附睾)精子须在取卵手术前一天解冻, 培养过夜, 所有胚胎操作均在万级层流的培养室内, 在百级层流超净工作台光完成。需使用倒置显微镜。		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
KSS23707 (311100019)	精子优选处理	层流实验室, 恒温无菌操作台, 专用精子培养液, 恒温离心机。使用精子上游法处理精液, 获取前向运动精子, 显微镜下观察。不含精液采集、精液分析、精子培养及冷冻。		次		△	△	3	B
KSS23708 (311100019)	精子优选处理-密度梯度离心法	留取精液, 层流实验室, 恒温无菌操作台, 专用密度梯度离心液, 恒温离心机。梯度离心处理精液, 获取前向运动精子, 显微镜下观察精子质量。不含精液采集、精液分析、精子培养及冷冻。		次		△	△	3	B
KTB23701	卵巢组织冷冻	麻醉, 开腹, 取出卵巢组织, 放入4℃培养液中迅速转移到实验室, 切成小块, 使用程序冷冻仪应用快速冷冻或慢速程序化冷冻(置于冷冻仪中)方法冷冻, 放入液氮罐中保存。		次		△	△	3	A
KTB23702	卵巢组织冷冻保存	卵巢组织放入液氮罐中保存, 需每日添加液氮, 做记录, 定期清洁液氮罐外表面, 核对冷冻记录。		次		△	△	3	A
KTB23703	卵巢组织冷冻复苏	从冷冻库里取出卵巢组织, 按程序解冻, 将解冻后组织放入准备好的培养液中置于二氧化碳培养箱中培养。用于自体或异体移植或体外培养用于获得卵母细胞。		次		△	△	3	A
KUB16701	卵子赠送技术咨询	正在接受体外授精-胚胎移植技术的患者自愿赠卵, 临床医生向赠受双方分别谈话, 受者夫妇完善相关检查, 在取卵当日受者方男方取精, IVF实验室工作人员随机分出所赠卵子, 根据精液情况决定受精方式, 实施受精和胚胎培养, 100%随访到婴儿至出生后1个月, 并在结婚前做婚前排查。		次		△	△	3	B
KUB23703	卵子冷冻保存	冷冻卵子放入液氮罐中保存, 需每日添加液氮, 做记录, 核对冷冻记录。		次		△	△	3	A
KUB23704	卵子冷冻复苏	所有操作均在万级层流的培养室内, 在百级层流超净工作台内完成。需使用实体显微镜、倒置显微镜。将卵子预热, 将解冻液1、解冻液2及洗卵液置于室温, 从冷冻库里取出卵子冷冻管, 液氮置于保温瓶中待用。迅速将冷冻卵子从液氮中取出, 按解冻程序解冻卵子, 显微镜下观察, 记录。置于准备好的培养皿中放入二氧化碳培养箱中培养。		次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
KUD23702 (311201060)	体外受精早期胚胎辅助孵化透明带切割术	所有操作均在万级层流的培养室内，在百级层流超净工作台内完成，所有体外操作设备均配备有热台，需使用装有恒温热台的实体显微镜、倒置显微镜合、显微操作-显微注射系统、激光辅助的显微打孔系统。预先准备好显微操作微滴，置于三气培养箱内平衡过夜，辅助孵化前换成已预热的体外操作液，将胚胎转入显微操作微滴内，在倒置显微镜下用显微操作针在透明带上作一个切口，最后进行登记，存档。		次		△	△	3	A
KUD23703 (311201060)	体外受精早期胚胎辅助孵化透明带激光打孔术	所有操作均在万级层流的培养室内，在百级层流超净工作台内完成，需使用装有恒温热台的实体显微镜、倒置显微镜合、显微操作-显微注射系统、激光辅助的显微打孔系统。预先准备好显微操作微滴，置于三气培养箱内平衡过夜，将胚胎转入显微操作微滴内，在倒置显微镜下应用激光打孔软件控制激光打孔仪，用激光在透明带上打孔(直径约为20微米)，完成后将胚胎在胚胎培养液中洗过后移入培养滴中置于三气培养箱内培养，最后进行登记，存档。		次		△	△	3	A
KUD23704 (311201060)	体外受精早期胚胎辅助孵化透明带激光削薄术	所有操作均在万级层流的培养室内，在百级层流超净工作台内完成，所有体外操作设备均配备有热台，需使用装有恒温热台的实体显微镜、倒置显微镜、显微操作-显微注射系统、激光辅助的显微打孔系统。预先准备好显微操作微滴，置于三气培养箱内平衡过夜，辅助孵化前为显微操作换液(换成体外操作液)，在倒置显微镜下用激光将透明带部分削薄，置于三气培养箱内培养，最后进行登记，存档。		次		△	△	3	A
KUD23705 (311201060)	体外受精早期胚胎辅助孵化透明带化学削薄术	所有操作均在万级层流的培养室内，在百级层流超净工作台内完成，所有体外操作设备均配备有热台，需使用装有恒温热台的实体显微镜、倒置显微镜、显微操作-显微注射系统、激光辅助的显微打孔系统。将胚胎置于预先平衡好的链霉素蛋白酶(10国际单位/毫升)内消化约61秒，始终用倒置显微镜观察，以防透明带全部消失，待透明带变薄后将胚胎移入胚胎培养液内清洗，再装入胚胎培养滴内，置于三气培养箱内培养，最后进行登记，存档。		次		△	△	3	A
KUD23708 (311201062)	胚胎冷冻保存	冷冻胚胎放入液氮罐中保存，需每日添加液氮，做记录，核对冷冻记录，安全监控。		月		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项目标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
KUD23709 (311201062)	胚胎玻璃化冷冻	前一天, 配制冻存原液, 在万级层流实验室内的百级层流超净工作台内制备原液, 放入4℃冰箱保存。当天在万级层流实验室内的百级层流超净工作台内将3-4根巴斯特管在酒精灯上烧软拉细用砂轮切断, 100毫米培养皿放置无菌物品, 将冷冻原液与血清替代品同放入四孔皿中, 置于37℃培养箱内预热。冷冻支架上书写姓名病例号, 根据胚胎数量准备冷冻环数个, 安装到冷冻管盖上, 2升液氮容器盛满液氮。定时器定时, 将胚胎转移至冷冻液第一培养皿内1分钟, 第二培养皿内2分钟, 第三培养皿内30秒钟, 装入冷冻环上, 每环2-3个, 放入液氮, 再转移入液氮罐内保存。需使用实体显微镜、倒置显微镜。		次		△	△	3	A
HBS57301 (330204004)	显微镜下脊髓栓系综合征手术	消毒铺巾, 切皮, 双极电刀止血, 气钻或电钻铣刀取下椎板, 显微镜下切开硬脊膜, 电生理监测仪检测到终丝并切断, 同时松解粘连的脊髓和神经根、修补硬脊膜、覆盖脊柱膜, 放置引流, 椎板复位, 缝合, 包扎。不含神经电生理监测。	内固定材料, 脊柱膜, 人工硬脑膜, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HVH66301 (331501060)	颈人工椎体置换术	全麻, 仰卧位, 前方斜(或横)切口, 显露节段, 切除椎体, 植入人工椎体, 缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。	内固定材料, 人工骨, 异种骨, 特殊缝线, 止血材料	每椎体	每增加1节椎体加收不超过80%	△	△	3	A
HVN66301 (331501060)	胸人工椎体置换术	全麻, 侧卧位, 开胸, 显露节段, 切除椎体, 植入人工椎体, 缝合切口。	内固定材料, 人工骨, 异种骨, 止血材料	每椎体	每增加1节椎体加收不超过80%	△	△	3	A
HVT66301 (331501060)	腰椎人工椎体置换术	全麻, 仰(或侧)卧位, 前方斜切口, 显露节段, 切除椎体, 植入人工椎体, 缝合切口。	内固定材料, 人工骨, 异种骨, 止血材料	每椎体	每增加1节椎体加收不超过80%	△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HVE83301	脊髓纵裂切除硬膜囊成形术	包括骨嵴型。全麻后铺巾, 后正中相应节段纵形切口, 逐层切开分离至椎板并咬除异常骨板, 切除骨嵴, 切开异常硬膜囊, 去除异常增生, 重新塑形新硬膜囊, 逐层缝合。	人工硬脑膜, 止血材料	次		△	△	3	A
HVE70301	脊柱侧弯肋骨撑开术	麻醉, 摆体位, 消毒, 切开, 剥离显露椎弓根及肋骨, C臂定位, 置入椎弓根钉及椎板钩, 置杠, 撑开固定, C臂确认效果, 锁紧固定物, 缝合。不含C型臂引导。	内固定材料	次		△	△	3	A
HVH83301	前路颈椎后凸畸形矫正术	消毒铺巾, 颈前切口, X线引导下确定病变椎间隙, 必要时术中导航, 切除椎前瘢痕, 松解或者切断双侧颈长肌, 切除椎间盘组织和双侧钩椎关节, 显露后纵韧带, 必要时切除后纵韧带, 撑开椎间隙, 椎间融合器或植骨块植入, 内固定, 必要时脊髓监护, 另戳口放负压引流管, 逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料, 人工骨, 异种骨, 特殊缝线, 止血材料	每椎体	每增加1节椎体加收不超过80%	△	△	3	A
CGKA1000	桥粒芯糖蛋白-3抗体(抗Dsg-3抗体)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGKB1000	抗桥粒芯糖蛋白-1抗体(抗Dsg-1抗体)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGKC1000	抗BP180抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGHH1000	抗磷脂酰丝氨酸抗体检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGJS1000	抗酿酒酵母(ASCA)抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGKE1000	抗突变型瓜氨酸波型蛋白(MCV)抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
MABX8001	肌张力评定	采用肌张力测定仪对患者进行检查, 标准测试体位, 将压力传感器垂直置于被测肌腹上, 依次在休息位和最大等长收缩状态下各进行5次重复测量。取同名肌双侧比较。人工报告。		次		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
MAZRG001	膀胱容量测定	向患者说明测量膀胱容量的方法、目的和要求并取得配合，采取无菌导尿方法插入三腔导尿管后放净尿液，导尿管进液通道连接输液器及室温无菌生理盐水，保持生理盐水瓶高于耻骨联合100厘米，匀速向膀胱内注入生理盐水，当患者出现溢尿时记录注入盐水量作为膀胱容量，排净膀胱，拔出尿管，观察患者有无不适。	三腔导尿管	次		△	△	3	B
MAZRG002	仪器法膀胱容量测定	采用膀胱容量测定仪器，在患者耻骨上涂抹耦合剂，测量膀胱容量，显示数据并记录。		次		△	△	3	B
MBZRG001	膀胱功能训练	向患者介绍膀胱功能训练方法和目的等相关知识，取得患者配合，判断膀胱类型，选择适宜的膀胱训练方法，按既定程序讲解并示范操作动作，指导患者和家属学习训练方法，观察有无放射性排尿，有无植物神经反射亢进，有无血压升高，膀胱压力升高，记录训练效果，避免因训练方法不当而引起的尿液返流。不含导尿。		次		△	△	3	A
BDAG0001 (270700003)	肿瘤组织脱氧核糖核酸(DNA)测序	PCR反应产物琼脂糖或聚丙烯酰胺凝胶电泳、产物纯化、测序反应、于DNA测序仪分析、观察结果、诊断。甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液或体液的处理，DNA提取，PCR反应及最后的测序反应纯化，上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		项		△	△	3	B
CGPW1000 (250403058)	念珠菌病免疫学试验	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CECQ1000 (250202042)	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CAKD1000 (250203076)	低分子肝素(LMWH)测定	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CAHF1000 (250203026)	活化凝血时间(ACT)测定	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入包括活化试剂试管，手工测定凝固时间，或者凝血仪测定凝固时间，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CJBS3000 (250501007)	艰难梭菌培养+鉴定	样本类型: 粪便。厌氧培养法: 样本采集, 样本签收, 接种特殊培养基, 厌氧孵育, 可疑菌落制备涂片, 染色, 镜检、做耐氧试验, 转种做纯培养, 鉴定, 人工判读结果。审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 实验室消毒, 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
HM659302 (330804070)	小隐静脉腔内射频闭合术	患者俯卧于手术台, 消毒铺巾, 外踝切口, 切开小隐静脉, 经套管针插入射频光纤, 至小隐静脉根部开通射频, 边后退边加压, 小切口剥除小腿曲张静脉团, 皮内缝合切口, 绷带加压包扎。	导管, 导丝	单侧		△	△	3	A
HTZ89301	全盆底重建修补术	指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂等盆底支持组织的修补术。膀胱截石位, 消毒铺巾, 消毒阴道, 打开阴道前后壁, 利用生物网片系统与吊带系统重建盆地支持组织, 修补盆底支持组织, 缝合网片吊带系统, 关闭阴道前后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。	补片, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
FQE06601	经电子内镜胆管细胞采集	咽部麻醉, 镇静, 润滑, 消泡, 电子十二指肠镜插至十二指肠乳头部位, 胆管造影, 明确病变位置, 经活检通道插入胆管细胞刷, 于病变处反复摩擦, 将细胞刷退至抬举器前, 与十二指肠镜一起拔出, 迅速涂片, 固定液固定。图文报告。不含监护、X线检查、病理学检查。	造影导管, 导丝, 血管夹, 细胞刷	次		△	△	3	B
FQP01601	经口电子胰管镜检查	咽部麻醉, 镇静, 润滑, 消泡, 电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位, 胰胆管造影, 将胰管镜自母镜活检通道插入, 经乳头开口沿导管插至胰管内, 通过胰管镜进行检查。图文报告。不含监护、X线检查、活检、病理学检查。	造影导管, 导丝, 血管夹	次		△	△	3	B
FQP01602	经内镜胰管腔内超声检查	咽部麻醉, 镇静, 电子十二指肠镜到达乳头部位, 胰胆管造影, 置入导丝, 将微型超声探头沿导丝经活检通道插入胰管至病变部位, 超声检查。图文报告。不含监护、X线检查。	造影导管, 导丝, 血管夹	次		△	△	3	B
FQP06601	经电子内镜胰管细胞采集	咽部麻醉, 镇静, 润滑, 消泡, 电子十二指肠镜插至十二指肠乳头部位, 胰管造影, 明确病变位置, 经活检通道插入胰管细胞刷, 于病变处反复摩擦, 将细胞刷退至抬举器前, 与十二指肠镜一起拔出, 迅速涂片, 固定液固定。图文报告。不含监护、X线检查、病理学检查。	造影导管, 导丝, 血管夹	次		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HQP50601	经电子内镜胰管括约肌切开术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰胆管造影，沿导丝胰管插管，经活检通道插入胰管括约肌切开刀，行胰管括约肌切开。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。	造 影 导 管 ， 导 丝 ， 血 管 夹	次		△	△	3	A
HPD62601 (310902007)	经电子内镜胃内支架置入术	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，置入导引钢丝引导置入支架，在胃镜直视下于狭窄部位放置支架。X线透视确定位置。图文报告。不含监护、X线检查。	支 架 ， 导 丝	次		△	△	3	A
HPD64601 (310902007)	经电子内镜胃内支架取出术	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，暴露支架上缘杯口收缩线，拉紧收缩线，使支架与胃黏膜分离，取出支架。图文报告。不含监护、X线检查。	导 丝	次		△	△	3	A
HPD66601 (310902007)	经电子内镜胃内支架置换术	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，暴露支架上缘杯口收缩线，应用支架回收器拉紧收缩线，使支架与胃黏膜分离，取出支架，在胃镜直视下放置新支架。图文报告。不含监护、X线检查。	支 架 ， 导 丝	次		△	△	3	A
LABZX003	三维剂量验证	使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡罗模拟的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中所有射野合成的剂量分布。		次		△	△	3	B
HBQ64101 (330100018)	椎管内镇痛装置取出术	用于药物泵的取出。消毒，原切口入路，拆除固定装置，取出药物泵及导管。不含监测。		次		1000.00	900.00	3	A
HBS99301 (330100018)	脊髓电刺激器镇痛术	在具有无菌、抢救设备的治疗室或CT室内，基本生命体征监测，局麻或全麻下，神经定位准确(C臂或CT下定位)，消毒，刺激电极置入，电刺激试验，电极导线固定，电刺激器皮下固定，敷料固定。不含C型臂或CT引导。		次		△	△	3	A
HBS99302 (330100018)	经皮穿刺脊髓电刺激镇痛术	用于各种慢性顽固性疼痛及癌痛治疗。手术在具有无菌、抢救设备的手术室，监测生命体征下，消毒，局麻下，穿刺部位定位准确(C型臂定位)，穿刺后置入硬膜外刺激电极，并反复调节电极位置至疼痛相应的脊髓节段，连接导线进行术中刺激测试，观察镇痛范围和效果，刺激范围覆盖疼痛部位或是镇痛效果满意后，电极固定连接临时延长导线，并应用皮下隧道器将临时延长导线引导至体外，逐层缝合，敷料固定。不含影像学引导。		次	双侧加收不超过50%	△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项目标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HBS64301 (330100018)	脊髓电刺激电极取出术	用于刺激电极的取出。手术在具有无菌、抢救设备的手术室, 监测生命体征下, 消毒, 局麻下原切口入路逐层暴露临时延长导线及电极, 拆除电极固定装置, 拔除完整电极, 逐层缝合, 敷料固定。不含影像学引导。		次	双侧加收不超过50%	△	△	3	A
HWG65501	关节镜下肩关节游离体取出术	消毒铺巾, 铺防水材料, 肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械, 刨刀清理滑膜, 用器械取出游离体, 9000毫升生理盐水冲洗关节腔, 缝合包扎。		单侧		△	△	3	A
HWJ83301	肘关节韧带修复术	肘关节内或外侧切口, 保护正中、桡或尺神经, 显露断裂韧带, 修复。	人工肌腱, 特殊缝线	单侧		△	△	3	A
HXD73504	关节镜下股骨头韧带切除术	消毒铺巾, 铺一次性防水无菌单, 穿一次性防水手术衣, X线引导下定位髋关节外侧入路, 牵引下关节镜探查股骨头与髌臼软骨面、股骨头韧带、孟唇、周围滑膜, 放松牵引, X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下, 髌臼周围, 髋关节前内、前外、后外滑膜, 切除股骨头韧带, 21000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航。	特殊缝线	单侧		△	△	3	A
HWA57301 (331512019)	上肢关节松解术	经相应入路, 肩、肘、腕关节关节囊松解切除术或韧带松解, 关节腔清理, 石膏或支具保护, 术后功能锻炼。		单肢		△	△	3	A
HWW57501 (331512019)	关节镜下腕关节松解术	消毒铺巾, 铺一次性防水无菌单, 穿一次性防水手术衣, 掌侧腕关节间隙入路, 关节镜探查尺骨、桡骨相应关节面及对应腕骨、三角骨近侧关节面, 周围18000毫升生理盐水冲洗关节腔。含下尺桡关节、尺腕间隙、桡腕关节。		单侧		△	△	3	A
HWG57501 (331512019)	关节镜下肩关节粘连松解术	消毒铺巾, 铺防水材料, 肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械, 刨刀清理滑膜, 篮钳松解关节囊, 清理粘连带, 麻醉下适当推拿, 18000毫升生理盐水冲洗关节腔, 放置引流管, 缝合包扎。		单侧		△	△	3	A
HWG71301 (331512019)	肩关节融合术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 显露并切除关节软骨, 对合骨端, 固定, 或骨移植。不含植骨术。	内固定材料, 钢丝, 止血材料	单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HXD57501 (331512020)	关节镜下髌关节松解术	消毒铺巾, 铺一次性防水无菌单, 穿一次性防水手术衣, X线引导下定位髌关节外侧入路, 牵引下关节镜探查股骨头与髌臼软骨面、股骨头韧带、孟唇、周围滑膜, 放松牵引, X线定位引导下髌关节下入路探查股骨头下, 髌臼周围, 髌关节前内、前外、后外滑膜, 切除关节内瘢痕组织, 手法推拿, 30000毫升生理盐水冲洗。不含X线引导、术中导航。		单侧		△	△	3	A
HXJ57501 (331512020)	关节镜下膝关节粘连松解术	消毒铺巾, 铺防水材料, 膝关节前方入路, 关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带, 将关节内的瘢痕及粘连带充分切除, 手法推拿膝关节, 充分止血, 24000毫升生理盐水冲洗关节腔, 留置引流管2根, 加压包扎。不含软骨修整、髌间窝成形、半月板切除。		次		△	△	3	A
HXJ57301 (331512020)	膝关节粘连麻醉下推拿松解术	麻醉后, 谨慎手法推拿膝关节至屈曲120°以上, 避免出现骨折及肌腱、韧带断裂。		次		△	△	3	A
HXJ57302 (331512020)	膝关节切开松解术	经膝前入路, 清理关节内粘连, 股四头肌成形, 或髌腱止点移位, 螺钉内固定, 石膏或支具保护, CPM功能锻炼。	内固定材料	单侧		△	△	3	A
HWJ71501 (331506023)	关节镜下肘关节剥脱性骨软骨炎复位固定术	消毒铺巾, 铺防水材料, 肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械。用器械进行骨软骨病灶处理, 去除松动不稳定部分, 骨床清理, 骨床新鲜化, 骨软骨块复位固定。必要时行部分滑膜切除, 9000毫升生理盐水冲洗关节腔, 缝合包扎。不含滑膜部分切除术、石膏固定。		单侧		△	△	3	A
HWJ89301 (331506023)	肘关节内侧稳定重建术	消毒铺巾, 肘内侧切口, 暴露内上髁, 探查内侧肌肉及内侧副韧带, 内侧副韧带缝合, 或者止点重建, 内侧肌肉修复, 冲洗创面, 根据需要放置引流管, 缝合包扎伤口。不含石膏固定。	内固定材料, 修补材料, 特殊缝线	单侧		△	△	3	A
HWJ89303 (331506023)	肘关节内侧陈旧损伤稳定重建术	消毒铺巾, 肘内侧切口, 暴露内上髁, 探查内侧肌肉及内侧副韧带, 自体、人工材料或同种异体肌腱内侧副韧带重建, 骨床暴露, 新鲜化, 骨道准备, 移植引入固定, 冲洗创面后根据需要放置引流管, 缝合包扎伤口。不含石膏固定、自体肌腱游离移植术。	内固定材料, 修补材料, 特殊缝线	单侧		△	△	3	A
HWJ89304 (331506023)	肘关节外侧稳定重建术	消毒铺巾, 肘外侧切口, 暴露外上髁, 探查外侧肌肉及外侧副韧带, 外侧副韧带缝合, 或者止点重建, 冲洗创面, 根据需要放置引流管, 缝合包扎伤口。不含自体肌腱游离移植术。	内固定材料, 修补材料	单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HWJ89305 (331506023)	肘关节外侧陈旧损伤稳定重建术	消毒铺巾, 肘外侧切口, 暴露外上髁, 探查外侧肌肉及外侧副韧带, 自体、人工材料或同种异体肌腱内侧副韧带重建, 骨床暴露, 新鲜化, 骨道准备, 移植引入固定, 冲洗创面后根据需要放置引流管, 缝合包扎伤口。不含石膏固定、自体肌腱游离移植术。	内固定材料, 修补材料, 特殊缝线	单侧		△	△	3	A
HWJ89501 (331506023)	关节镜下肘关节内侧稳定重建术	消毒铺巾, 肘内侧切口, 镜下暴露内上髁, 探查内侧肌肉及内侧副韧带, 内侧副韧带缝合, 或者止点重建, 内侧肌肉修复, 1000毫升生理盐水冲洗创面, 根据需要放置引流管, 缝合包扎伤口。不含石膏固定。	内固定材料	单侧		△	△	3	A
HWJ89502 (331506023)	关节镜下肘关节内侧陈旧损伤稳定重建术	消毒铺巾, 肘内侧切口, 镜下暴露内上髁, 探查内侧肌肉及内侧副韧带, 自体、人工材料或同种异体肌腱内侧副韧带重建, 骨床暴露, 新鲜化, 骨道准备, 移植引入固定, 1000毫升生理盐水冲洗创面, 根据需要放置引流管, 缝合包扎伤口。不含石膏固定、自体肌腱游离移植术。	内固定材料, 修补材料	单侧		△	△	3	A
HWJ89503 (331506023)	关节镜下肘关节外侧稳定重建术	消毒铺巾, 肘外侧切口, 镜下暴露外上髁, 探查外侧肌肉及外侧副韧带, 外侧副韧带缝合, 或者止点重建, 1000毫升生理盐水冲洗创面, 根据需要放置引流管, 缝合包扎伤口。不含自体肌腱游离移植术。	内固定材料	单侧		△	△	3	A
HWJ89504 (331506023)	关节镜下肘关节外侧陈旧损伤稳定重建术	消毒铺巾, 肘外侧切口, 镜下暴露外上髁, 探查外侧肌肉及外侧副韧带, 自体、人工材料或同种异体肌腱内侧副韧带重建, 骨床暴露, 新鲜化, 骨道准备, 移植引入固定, 1000毫升生理盐水冲洗创面, 根据需要放置引流管, 缝合包扎伤口。不含石膏固定、自体肌腱游离移植术。	内固定材料, 修补材料	单侧		△	△	3	A
HWP83501 (331518007)	关节镜下腕三角软骨缝合修补术	消毒铺巾, 铺一次性防水无菌单, 穿一次性防水手术衣, 掌侧腕关节间隙入路, 关节镜探查尺骨远端关节面及三角软骨远侧面探查、三角骨近侧关节面探查, 周围滑膜探查, 将三角软骨损伤处新鲜化, 用缝合器械进行缝合, 18000毫升生理盐水冲洗关节腔。	内固定材料, 特殊缝线	单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HXD83301 (331506024)	髋关节软骨微骨折术	消毒铺巾, 铺一次性防水无菌单, 穿一次性防水手术衣, X线引导下定位髋关节外侧入路, 牵引下关节镜探查股骨头与髌臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜, 放松牵引, X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下, 髌臼周围, 髋关节前内、前外、后外滑膜, 将软骨剥脱区周围进行打磨, 修理平整, 软骨下骨用微骨折器械钻孔, 30000毫升生理盐水冲洗。不含X线引导、术中导航。		单侧		△	△	3	A
HXJ65501 (331506024)	关节镜下膝关节软骨取出术	消毒铺巾, 铺防水材料, 膝关节前方入路, 关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带, 用专业的环钻在股骨髁非负重区取出骨软骨组织, 充分止血, 12000毫升生理盐水冲洗关节腔, 留置引流管, 加压包扎。不含髌间窝成形、半月板切除。		次		△	△	3	A
HXJ83501 (331506024)	关节镜下膝关节软骨损伤微骨折术	消毒铺巾, 铺防水材料, 膝关节前方入路, 关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带, 将软骨病灶用刨刀刨削平整, 并用射频处理软骨病灶边缘, 用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定, 用专业的一次性射频刀头在软骨病灶处微骨折处理, 充分止血, 24000毫升生理盐水冲洗关节腔, 留置引流管, 加压包扎。不含髌间窝成形、半月板切除。		次		△	△	3	A
HXJ83502 (331506024)	关节镜下软骨损伤修整术	消毒铺巾, 铺防水材料, 膝关节前方入路, 关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带, 将软骨病灶用刨刀刨削平整, 并用射频处理软骨病灶边缘, 充分止血, (生理盐水12000毫升)冲洗关节腔, 加压包扎。不含髌间窝成形、半月板切除。		次		△	△	3	A
HXJ89301 (331506024)	膝关节切开关节骨软骨移植术	消毒铺巾, 将软骨病灶平整, 用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定, 用专业的环钻在软骨病灶处钻取骨槽, 将准备好的骨软骨块植入骨槽内, 并将表面修整平整, 充分止血, 冲洗关节腔, 留置引流管, 加压包扎。不含髌间窝成形、半月板切除。		次		△	△	3	A
HXJ89302 (331506024)	膝关节自体软骨细胞移植术	消毒铺巾, 铺防水材料, 胫骨前方切口, 解剖胫骨骨膜, 取出足量的骨膜组织备用, 膝关节前方入路, 关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带, 将软骨病灶用刨刀刨削平整, 并用射频处理软骨病灶边缘, 用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定, 将准备好的骨膜组织植入膝关节, 用专业的缝线将骨膜与周围的软骨组织缝合紧密, 并将表面修整平整, 用注射器将分离培养好的软骨细胞注入骨膜下, 充分止血, 冲洗关节腔, 留置引流管, 加压包扎。不含髌间窝成形、半月板切除。		次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HXJ89303 (331506024)	膝关节切开骨膜移植术	消毒铺巾，胫骨前方切口，解剖胫骨骨膜，取出足量的骨膜组织备用，切开膝关节，将软骨病灶用刨刀刨削平整，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，将准备好的骨膜组织植入膝关节，用专业的缝线将骨膜与周围的软骨组织缝合紧密，并将表面修平平整，充分止血，冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髌间窝成形、半月板切除。		次		△	△	3	A
HXJ89501 (331506024)	关节镜下膝关节骨膜移植术	消毒铺巾，铺防水材料，胫骨前方切口，解剖胫骨骨膜，取出足量的骨膜组织备用，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将软骨病灶用刨刀刨削平整，并用射频处理软骨病灶边缘，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，将准备好的骨膜组织植入膝关节，用专业的缝线将骨膜与周围的软骨组织缝合紧密，并将表面修整平整，充分止血，36000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髌间窝成形、半月板切除。	特殊缝线	次		△	△	3	A
HXJ89502 (331506024)	关节镜下膝关节骨软骨移植术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将软骨病灶用刨刀刨削平整，并用射频处理软骨病灶边缘，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，用专业的环钻在软骨病灶处钻取骨槽，将准备好的骨软骨块植入骨槽内，并将表面修整平整，充分止血，36000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髌间窝成形、半月板切除。		次		△	△	3	A
HWG83502 (331506024)	关节镜下肩关节软骨修整术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，用器械进行软骨病灶清理处理，9000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。	内固定材料	单侧		△	△	3	A
HWJ65503 (331506024)	关节镜下肘关节软骨修整游离体取出术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路。用器械进行软骨病灶清理处理，软骨探查，清理，刨削，射频修平。用器械取出游离体。3000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术。		单侧		△	△	3	A
HWJ83507 (331506024)	关节镜下肘关节软骨修整术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，用器械进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、刨削、射频修平，6000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术。		单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HWJ83508 (331506024)	关节镜下肘关节软骨微骨折术	消毒铺巾, 铺防水材料, 肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械。用器械进行软骨病灶清理处理, 软骨探查, 清理, 修整, 微骨折。9000毫升生理盐水冲洗关节腔, 缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术。		单侧		△	△	3	A
HWM73301	尺骨肿瘤切除截骨矫形术	麻醉后术野消毒, 取前臂切口切除尺骨软骨瘤, 尺骨截骨后安装伊氏架矫形固定。	内固定材料	次		△	△	3	A
HWM83301	尺骨截骨矫形术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 显露截骨部位, 用骨刀或摆锯截骨, 对合骨端, 矫正畸形, 内固定或外固定。不含术中X线引导。	内固定材料	单侧		△	△	3	A
HWN83302	先天性桡/尺骨缺损矫形术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 显露截骨部位, 用骨刀或摆锯截骨, 对合骨端, 矫正畸形, 内固定或外固定, 同时进行肌腱转位修复或关节囊紧缩。不含术中X线引导。	内固定材料, 钢丝	单侧		△	△	3	A
HXB73302	骨盆内移截骨术	显露髂白上缘, 保护髂动脉、髂静脉、坐骨神经, 斜行截断髂骨, 内移股骨头, 螺钉固定。	内固定材料	单侧		△	△	3	A
HXD73301	骨盆髂白周围截骨术	髋部到弧形切口约20-25厘米, 显露股骨大转子, 截断, 连同臀中小肌向近端翻转, 显露关节囊、髌骨, 至坐骨切迹, 保护坐骨神经(后)、股动静脉(前)、股神经(前), X线或导航引导下将髌骨斜行截断, 将股骨头内移, 2-3枚长螺钉固定。不含X线引导。	内固定材料	单侧		△	△	3	A
HXT82301	跟腱延长术	踝关节后内侧切口, 切开皮肤, 分离皮下组织, 显露跟腱, 视情况而定行滑动延长, “Z”形延长。不含石膏固定。	特殊缝线	单侧	双侧加收不超过80%	△	△	3	A
HX672101	经皮骨肿瘤消融术	影像定位, 局部消毒麻醉, 穿刺针穿刺骨肿瘤, 行射频消融。不含监护、影像学引导。		部位		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HX674305	肢体肿瘤切除重建翻修术	麻醉, 消毒, 根据肿瘤位置选择体位及切口, 逐层分离显露肿瘤型重建物(如人工关节假体、异体骨关节等), 拆除内固定或行关节脱位, 并采用专用打拔器械取出, 如取出困难可在骨干开窗, 取出部分固定的骨水泥, 重建物取出后, 采用专用器械(球钻、薄骨刀等)清除髓腔内残余的骨水泥, 术中需准备应对可能出现的大量出血, 尽量避免骨折、骨皮质穿透的发生, 止血, 逐层缝合伤口, 重建物取出后, 应尽可能去除其周围形成的瘢痕反应组织, 直至显露正常软组织。分离过程中, 探查分离重要的血管神经, 保证瘢痕组织去除和血管神经的完整性, 如有血管神经小破损可进行简单修复。对于重建物取出后的骨关节缺损, 可采用人工关节假体/异体骨/自体骨/骨水泥等进行重建。首先扩大骨髓腔、冲洗、注入骨水泥、固定重建物, 处理对侧关节面, 关节复位。对于存在骨折或骨强度受损的, 选择适当的内固定器械牢固固定, 重建骨骼稳定性。对软组织覆盖困难的进行重建, 取用自体韧带组织或人工韧带(补片)修复韧带并将其固定于骨重建物的适当位置以发挥肌肉功能, 另在局部取适当大小带蒂肌皮瓣转移覆盖软组织缺损, 如仍有表皮缺损, 可取自体游离皮片移植覆盖。用生理盐水3000毫升冲洗。不含X线引导、导航。	人 工 韧 带, 人 工 关 节, 止 血材料	次		△	△	3	A
HX689302	带筋膜蒂骨骺/骨瓣移位术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 清理损伤骨, 切取带肌蒂的骨骺或骨瓣, 将其移位至损伤部位。	内 固 定 材 料, 钢 丝, 特 殊 缝 线, 止 血材料	次		△	△	3	A
HX689304	吻合血管的骨骺/骨瓣皮瓣移植术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 清理损伤骨, 切取骨骺或骨瓣及皮瓣, 显微镜下吻合血管, 将其移植于损伤部位。不含术中X线引导、术中显微镜下操作。	内 固 定 材 料, 钢 丝, 特 殊 缝 线, 止 血材料	次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HX689305	吻合血管的骨骺/骨瓣移植术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 清理损伤骨, 切取骨骺或骨瓣, 显微镜下吻合血管, 将其移植于损伤部位。不含术中X线引导、术中显微镜下操作。	内固定材料, 钢丝, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HX858302	肌腱切断术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 切断肌腱。		条	每增加1条肌腱加收不超过30%	△	△	3	A
HX860301	游离肌肉切取术	常规消毒, 铺无菌巾, 切开皮肤, 解剖肌肉起止点, 电凝止血, 完整切取所需肌肉组织, 盐水纱布包裹备用。	特殊缝线	次	此项为辅加操作项目	△	△	3	A
HX860302	肌腱切取术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 切取肌腱, 准备移植。		条	每增加1条肌腱加收不超过30%	△	△	3	A
HX871301	肌肉固定术	将肌肉组织在截骨远端至少3厘米处切断, 形成肌肉瓣, 在保持肌肉原有张力的情况下, 经由骨端部钻孔, 将肌肉瓣与骨相邻侧通过骨孔缝合固定, 使肌肉获得新的附着点, 防止肌肉在骨端滑动和继续回缩。		次		△	△	3	A
HX883303	肌肉成形术	将相对应的肌肉瓣互相对端缝合, 截骨端被完全覆盖包埋, 保持肌肉于正常的生理状态功能, 形成圆柱状残肢, 可以满足全面接触、全面承重假肢接受腔的装配要求。		次		△	△	3	A
HX983302	伊氏架矫形术	伊氏架用于四肢畸形的矫正, 如先天性假关节、单肢畸形、肢体延长等手术。麻醉后应用事先预设好的伊氏架设计进针点, 电钻钻入克氏针, 固定伊氏架后, 拉紧柯氏针, 常按一定角度截骨并矫形。	内固定材料	单侧		△	△	3	A
HX689301 (331508005)	带肌蒂骨骺/骨瓣移位术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 清理损伤骨, 切取带肌蒂的骨骺或骨瓣, 将其移位至损伤部位。	内固定材料, 钢丝, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HX689303 (331508005)	带血管蒂骨骺/骨瓣移位术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 切开皮肤, 清理损伤骨, 切取带肌蒂的骨骺或骨瓣, 将其移位至损伤部位。	内固定材料, 钢丝, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CLDU8000	遗传性耳聋基因检测	可检测 GJB2 基因、SLC26A4 基因、GJB3 基因、线粒体 DNA12SrRNA 基因等。样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因组DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		每个位点		△	△	3	B
CLFF8000	病原体用药指导的基因检测	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取模板DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项	每个位点为一个计价单位	△	△	3	B
CLDF8000 (250700007)	肝豆状核变性基因分析	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因组DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLDG8000 (250700008)	血友病基因分析	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因组DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLDH8000 (250700009)	脆性X综合征基因分析	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因组DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLDJ8000 (250700011)	Y染色体性别基因分析	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因组DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项目标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
FKA01204 (310602007)	肺循环血流动力学检查	在漂浮导管置入后, 用注射器向气囊内注气, 观察监护仪上监测的右心房、右心室及肺动脉压力波形及数值并实时记录, 根据波形及压力值确定并调节漂浮导管所在位置, 测量肺毛细血管嵌顿压(PCWP), 记录肺循环血流动力学参数, 含中心静脉压(CVP)/右房平均压(RAPM), 右室收缩、舒张、平均压(RVPS、RVPD、RVPM), 肺动脉收缩、舒张、平均压(PAPS、PAPD、PAPM), 肺毛细血管嵌顿压(PCWP)。人工报告。不含心电监测、心输出量测定及漂浮导管置入术。		次		△	△	3	B
CESM1000 (250310029)	促红细胞生成素(EPO)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CGFF1000 (250402034)	抗内因子抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
HM962901 (330803025)	体外人工膜肺(ECMO)安装术	预充管道, 腹股沟切口经股动静脉, 或经右心房和升主动脉, 或颈部穿刺经颈动静脉, 置入管道。	钢丝, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HM905901 (330803025)	体外膜肺氧合(ECMO)运行监测	体外膜肺氧合(ECMO)过程中, 机器使用及维护, 相关材料更换。不含左右心室辅助泵安装术。		小时		△	△	3	B
HM963301 (330803025)	体外膜肺(ECMO)的血泵更换术	消毒, 短暂全麻, 减小血泵流量, 暂停辅助, 夹闭灌注管及引流管, 更换血泵, 重新排气, 启动血泵。	钢丝, 血泵	次		△	△	3	A
HM963302 (330803025)	体外膜肺(ECMO)的膜肺更换术	消毒, 短暂全麻, 减小血泵流量, 暂停辅助, 夹闭灌注管及引流管, 更换膜肺, 重新排气, 启动血泵。	膜肺, 钢丝	次		△	△	3	A
HM964301 (330803025)	体外膜肺(ECMO)撤除术	消毒, 局麻或全麻, 游离阻断股静动脉, 撤除股动静脉管道, 收紧股静脉荷包线, 缝合股动脉切口, 皮肤切口缝合。	钢丝, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
CLAR8000 (250403071)	丙型肝炎病毒基因分型检测	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取模板RNA, 与阴、阳性对照及质控品同时扩增, 分析扩增产物(基因分型), 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HCP62101	经皮穿刺骶神经刺激装置永久置入术	根据测试效果满意进行刺激装置永久置入。于腰骶部左侧或右侧切开皮肤, 皮下潜行, 将测试电极与装置相连, 反复调试, 达到满意应答后, 固定装置。		次		△	△	3	A
HCQ72101 (310100033)	经皮穿刺颈椎间孔颈脊神经根化学毁损术	监测生命体征, 消毒铺巾, 选择需治疗的神经根, 影像学引导下穿刺, 影像及神经刺激器神经诱发确认同时行麻醉药阻滞定位无误, 注射酚制剂或无水乙醇。不含影像学引导、术中监护、监测。		次	以1个靶点为基价, 每增加1个加收不超过50%	△	△	3	A
HCU72102 (310100033)	经皮穿刺股神经化学毁损术	用于癌性痛等治疗。监测生命体征, 确定穿刺点, 消毒铺巾。体表定位穿刺, 到位后经神经刺激器诱发定位并局部麻醉药阻滞确认无误, 注射酚制剂或无水乙醇。不含监测、影像学引导、术中监护。		次		△	△	3	A
HCW48103 (310100033)	经皮穿刺奇神经节注射术	用于尾骨痛、直肠癌后肛周痛或会阴痛等的治疗。监测生命体征, 骶后入路, 影像学引导确定骶2/3关节正中处穿刺点, 消毒铺巾, 影像介导穿刺, 到位后, 经影像及神经诱发定位无误, 注射消炎镇痛药或无水乙醇。不含影像学引导、术中监护、监测。		次		△	△	3	A
HCW72108 (310100033)	经皮穿刺腹腔神经丛化学毁损术	用于腹部或盆腔肿瘤引起的疼痛, 如胰腺癌痛等的治疗。监测生命体征, 消毒铺巾, 选择体表穿刺点(平腰1横突上), 经膈脚影像学引导下穿刺, 穿刺到位后, 经影像(对比剂)及麻醉药阻滞定位无误, 注射无水乙醇。不含监测、影像学引导。		次		△	△	3	A
HCW72102 (310100034)	交感神经射频毁损术	在具有无菌、抢救设备的治疗室或CT室内, 基本生命体征监测, 局麻或全麻下, 神经定位准确(C臂或CT下定位), 消毒, 局麻, 射频针穿刺, 射频治疗, 穿刺点敷料固定。不含C型臂、CT引导。		次	以1根神经丛为基价, 每增加1根加收不超过50%	△	△	3	A
HCW72104 (310100034)	经皮穿刺颈交感神经射频毁损术	用于交感型颈椎病、汗手症、胸背或上肢神经病理性疼痛等的治疗。监测生命体征, 影像学引导确定穿刺点, 消毒铺巾。影像学引导下穿刺, 经影像及局麻药注射确认无误, 神经诱发无运动及感觉变化。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。		次	以1个靶点为基价, 每增加1个加收不超过50%	△	△	3	A
HCW72105 (310100034)	经皮穿刺腰交感神经节(链)射频术	用于腰交感神经功能紊乱、下肢闭塞性脉管炎等的治疗。监测生命体征, 影像学引导确定穿刺点, 消毒铺巾。影像学引导下穿刺, 经影像及局麻药注射确认无误, 神经诱发无运动及感觉变化。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。		次	以1个靶点为基价, 每增加1个加收不超过50%	△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HCW72106 (310100034)	经皮腰交感神经节毁损术	局部消毒麻醉, 影像学引导下以穿刺针穿刺至腰交感神经节位置, 药物注射行神经毁损术。不含监护、影像学引导。		次		△	△	3	A
HCW72107 (310100034)	经皮穿刺腰交感神经节/链化学毁损术	用于腰交感神经功能紊乱、下肢闭塞性脉管炎等的治疗。监测生命体征, 影像学引导确定穿刺点, 消毒铺巾。影像学引导下穿刺, 经影像及局麻药注射确认无误, 神经刺激器神经诱发无运动及感觉变化。注射酚制剂或无水乙醇。		次	以1个靶点为基价, 每增加1个加收不超过50%	△	△	3	A
HVF72101	经皮穿刺髓核药物溶解术	在具有无菌、抢救设备的治疗室内或CT室, 基本生命体征监测, 局麻或全麻下, 神经定位准确(C臂或CT下定位), 消毒, 局麻, 穿刺注射胶原酶或其它药物, 穿刺点敷料固定。不含C型臂引导、CT引导。		每椎间盘		△	△	3	A
HVH48103	椎体前外侧钩椎关节局部封闭术	用于颈椎病、颈间盘突出及相关痛性疾病的治疗。操作在具备无菌、抢救设备的治疗室进行, 监测基本生命体征, 影像定位确定穿刺点, 穿刺处消毒铺巾, 影像学引导、造影监测穿刺到位后, 注射治疗药物, 穿刺点外贴敷料, 术毕留观。不含监测、术中监护、影像学引导。		次	每增加1个部位加收不超过50%	△	△	3	A
HVH72101	经皮穿刺颈2-3横突射频治疗	用于颈源性头痛、颈型颈椎病的治疗。监测生命体征, 消毒铺巾, 影像定位下穿刺, 经影像及神经诱发确认无误, 实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。		次		△	△	3	A
HVK72101	经皮穿刺颈椎小关节射频治疗	用于药物治疗等保守治疗无效的颈椎小关节综合征、反复发作的颈型颈椎病的治疗。监测生命体征, 消毒铺巾, 影像定位下穿刺, 经影像及神经诱发确认无误, 实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。		次	以1个穿刺点为基价, 每增加1点加收不超过50%	△	△	3	A
HVQ72101	经皮穿刺胸椎小关节射频治疗	用于胸椎小关节综合征、胸脊神经后支卡压征、胸背部带状疱疹后神经痛的治疗。监测生命体征, 消毒铺巾, 影像定位下穿刺, 经影像及神经诱发确认无误, 实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。		次	以1个穿刺点为基价, 每增加1点加收不超过50%	△	△	3	A
HVT72101	经皮穿刺腰椎横突射频术	用于腰3横突综合征的治疗。监测生命体征, 影像定位确定穿刺点, 消毒铺巾, 影像定位下穿刺, 经影像确认无误, 神经诱发无运动及感觉变化, 实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、术中监护、影像学引导。		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HVV72101	经皮穿刺腰椎小关节射频术	用于腰椎小关节综合征、腰脊神经后支卡压征、腰臀部带状疱疹后神经痛的治疗。监测生命体征, 消毒铺巾, 影像定位下穿刺, 经影像及神经诱发确认无误, 实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、术中监护、影像学引导。		次	以1个穿刺点为基价, 每增加1点加收不超过50%	△	△	3	A
HXC72101	经皮穿刺骶髂关节射频术	用于强直性脊柱炎、骶髂关节炎等的治疗。监测生命体征, 影像定位确定穿刺点, 消毒铺巾。影像定位下穿刺, 经影像确认, 神经诱发无运动及感觉改变, 实施射频热凝治疗。不含影像学引导、术中监护。		部位	以1个穿刺点为基价, 每增加1点加收不超过50%	△	△	3	A
CGPU1000 (250403056)	密螺旋体颗粒凝集(TPPA) 试验	指抗梅毒螺旋体抗体。样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGPR1000 (250403055)	甲苯胺红不加热血清试验 (TRUST)	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGJY1000	抗Ku抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGJX1000	抗Mi-2抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGKF1000	抗C1q抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGPX1000 (250403059)	曲霉菌免疫学试验	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CLBB8000	结核/非结核分枝杆菌核酸检测	样本类型: 各种标本。样品制备, 实时荧光PCR扩增, 计算机软件自动报告检测结果, 审核检验结果, 发出报告, 检测后标本留验及无害化处理。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HJG73501	肺段切除术	胸后外侧或前外侧切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀开胸, 探查病变部位, 解剖肺裂和血管, 结扎切断肺段的动脉, 切断及闭合段支气管, 切断及修补肺断面。电刀或超声刀止血。放置胸腔引流管, 关胸。不含淋巴结清扫术、病理学检查。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HJF73303 (330702007)	袖状肺叶切除术	胸后外侧或前外侧切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀开胸。探查病变部位, 解剖肺裂和血管, 结扎切断肺叶的动脉, 静脉, 切断病变肺叶支气管的上端及下端, 摘除肺叶, 并将保留肺叶的支气管的近端与主支气管或气管吻合。电刀或超声刀止血, 放置胸腔引流管, 关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。	内固定材料, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HJE75301 (330702008)	全肺切除术	胸后外侧或前外侧切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀开胸。探查病变部位, 解剖肺裂和血管, 结扎切断肺动脉, 静脉, 切断及闭合主支气管, 摘除全肺, 可包埋主支气管残端。止血并放置胸腔引流管。关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。	内固定材料, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HL962202 (120400012)	外周动脉穿刺置管术	消毒, 局麻, 动脉穿刺置管, 不含特殊定位方法。		次		△	△	3	A
KJT48101 (310606002)	胸腔灌注治疗	在胸腔穿刺或置管后, 根据患者病情向胸腔注入药物。不含胸腔穿刺术或胸腔穿刺置管术。		次		△	△	3	A
HNH73302 (330300013)	恶性肿瘤系统性纵隔淋巴结清扫术	指切除大于等于6站的纵隔和肺门淋巴结。探查纵隔和肺门淋巴结, 解剖并摘除淋巴结(大于等于6站)。用电刀或超声刀止血。不含胸部肿瘤切除手术、病理学检查。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HSN83303 (331204014)	隐匿型阴茎矫治术	消毒, 用力翻转包皮, 纵行切开, 阴茎头暴露, 切除不良发育组织, 横行牵开原背侧纵行切口, 游离并横断腹侧肉膜层, 切除肉膜层纤维条索组织, 固定阴茎皮肤于阴茎根部白膜上, 缝合切口, 加压包扎。	特殊缝线	次		△	△	3	A
CEFB2000 (250302004)	半乳糖定性测定	样本类型: 尿液。样本采集、签收、处理, 质控(需做阳性对照实验), 检测样本(尿液加浓硝酸, 沸腾水浴中加热, 冷却后观察结果), 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CEFC8000 (250302004)	半乳糖定量测定	样本类型: 血液、尿液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CGQG3000 (250403080)	幽门螺杆菌粪便抗原检查	样本类型：粪便。样本采集、签收，提取上清液，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
FYR01501	皮肤镜检测诊断	选取不同的皮肤镜镜头以不同距离予皮损微距摄影，应用皮肤镜所带的软件就皮损色泽、边界、形态进行量化分析，出具检测报告。		次		△	△	3	B
CEHV1000 (250303018)	小而密低密度脂蛋白(sdLDL)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CECN1000 (250305027)	谷胱甘肽还原酶(GR)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CERB1000 (250310032)	雄烯二酮(A2)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
BDAC0001 (270700002)	组织/细胞原位脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅及蛋白酶处理，原位PCR反应，亲合物结合，显色，复染，观察，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		项		△	△	3	B
BDAD0001 (270700002)	组织/细胞原位核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检查诊断	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅及蛋白酶处理，原位逆转录-PCR反应，亲合物结合，显色，复染，观察，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		项		△	△	3	B
LABZX002	二维剂量验证	使用阵列等面测量仪器，或者基于先进剂量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征面的剂量分布。		次		△	△	3	B
FCA03709 (310100015)	定量感觉测定	用感觉定量测定仪评定小纤维功能。含不同频率电刺激和温度刺激两种方法，根据病史和体格检查初步判断检查部位和范围，将探头置于病人所需检测皮肤表面，在开始前给与病人培训。并按程序分别进行不同电刺激或温度刺激的检测，要求病人在感知到特定温度后按键或提示操作者，重复并平均后分析。根据结果，并结合诊断人工出报告，专业医师审核报告。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HM572202 (330804070)	大隐静脉射频消融治疗	术前准备, 建立静脉通道, 静脉滴注抗凝药。局部皮肤消毒, 铺消毒巾, 皮肤小切口, 彩色多普勒超声引导下在大隐静脉旁注射麻醉药, 并引导将射频导管送入大隐静脉, 超声监测射频治疗, 图文报告。不含超声引导。		每根血管		△	△	3	A
CCEW5000 (250104026)	精子顶体酶活性定量测定	样本类型: 精液。样本采集, 加入试剂, 检测, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CCFE5000 (250104027)	精浆弹性硬蛋白酶定量测定	样本类型: 精液。样本采集, 包被酶标板, 孵育震荡, 洗板, 加显色液, 加终止液, 比色测定, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CCFB5000 (250104031)	精浆锌测定	样本类型: 精液。样本制备, 精浆加试剂, 测定, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CCFC5000 (250104032)	精浆柠檬酸测定	样本类型: 精液。样本制备, 加试剂, 离心, 水浴, 比色, 计算, 需预先制备标准曲线和空白对照, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CCFF5000 (250104035)	抗精子抗体混合凝集试验	样本类型: 精液。样本采集, 试剂准备, 检测, 显微镜下观察结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B
CAJF1000 (250203050)	血浆肝素含量测定	样本类型: 血液。样本采集, 分离血浆, 加入试剂, 手工或仪器测定结果, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGEQ1000 (250402019)	抗肾小球基底膜抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGFD1000 (250402032)	抗补体抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGFJ1000 (250402038)	抗角蛋白抗体(AKA)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
CGFK1000 (250402039)	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGFL1000 (250402040)	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGFQ1000 (250402044)	抗核小体抗体(AnuA)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGFS1000 (250402046)	抗肝细胞溶质抗原I型抗体(LC-1)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGFV1000 (250402049)	抗组蛋白抗体(AHA)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGPY8000 (250403060)	新型隐球菌荚膜抗原测定	样本类型: 脑脊液、血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
CGSK1000 (250404025)	尿核基质蛋白(NMP22)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次		△	△	3	B
FHM07401 (310510012)	口腔活检术	根据病损性质, 选择口腔病损中具有代表性的部位, 局麻下, 切取适当大小和深度的病变组织, 缝合伤口。不含病理学检查。		次		△	△	3	B

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
KUB23701 (311201059)	未成熟卵体外成熟培养	所有操作均在万级层流的培养室内, 在百级层流超净工作台内完成。所有体外操作设备均配备有热台。需使用装有恒温热台的实体显微镜、倒置显微镜合格和显微操作-显微注射系统。取卵前一天准备好未成熟卵体外成熟培养(IVM)培养液及培养皿, 置于培养箱内平衡过夜, 取卵日B超下取卵, 将抽吸出的卵泡液通过特殊的细胞筛过滤、充分清洗, 然后置于体视显微镜下仔细寻找, 将抽吸出的未成熟卵母细胞检出, 清洗后置于未成熟卵体外成熟培养(IVM)培养液中, 培养箱内培养。培养24小时、48小时后分别剥卵, 在倒置显微镜下观察卵母细胞成熟情况。登记, 单精子成熟卵细胞内显微注射法受精, 存档。		次		△	△	3	A
KUD23706 (311201061)	囊胚培养	所有操作均在万级层流的培养室内, 在百级层流超净工作台内完成。所有体外操作设备均配备有热台。预先用囊胚培养液准备好培养用微滴, 置于培养箱内平衡过夜。取卵后第3天将用于囊胚培养的胚胎从早期卵裂期培养液内转入预先准备好的囊胚培养液内, 置于三气培养箱内继续培养2-3天, 在倒置显微镜下观察并记录囊胚的形态, 待有囊胚形成即进行囊胚的移植和冷冻。最后进行登记, 存档(不含囊胚评分)。需使用装有恒温热台的实体显微镜、倒置显微镜。		日		△	△	3	A
KUD23707 (311201062)	胚胎冷冻	前一天准备冻存原液。当天在万级层流实验室内的百级层流超净工作台将3-4根巴斯特管在酒精灯上烧软拉细用砂轮切断, 100毫米培养皿放置无菌物品, 将冷冻原液与人血清替代品同放入四孔皿中, 置于37℃培养箱内预热。定时器定时, 将胚胎转移至冷冻液1孔内5分钟, 2孔内15分钟, 3孔内15分钟, 装入冷冻麦管内, 每管约3个胚胎, 放入程序冷冻仪中按常规程序冷冻。待程序结束后, 将装有冷冻胚胎的麦管插入冷冻支架, 置于液氮罐内保存。需使用实体显微镜、倒置显微镜、程序降温仪。		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
KUD23710 (311201063)	冷冻胚胎复苏	所有胚胎操作均在万级层流的培养室内, 在百级层流超净工作台内避光完成。需使用实体显微镜、倒置显微镜。预先准备好培养解冻后胚胎的培养微滴, 置于三气培养箱内平衡过夜。准备好解冻液, 置于四孔培养皿中, 恢复至室温。从胚胎库中取出存有冷冻胚胎管, 双人核对无误后, 置于室温静置40秒, 放入30℃水浴中, 取出冷冻管, 剪断两头, 使冷冻液及胚胎流入四孔皿中间。转入解冻液1孔内5分钟, 2孔内5分钟, 3孔内5分钟, 4孔内5分钟, 后放入恒温箱复温10分钟。移入预先平衡好的培养滴中培养。倒置镜下观察胚胎形态, 记录。完成后将胚胎放回三气培养箱内培养, 记录, 存档。		次		△	△	3	A
HMD62201 (320100010)	经皮穿刺颈内静脉置管术	患者仰卧于手术台或病床, 局麻下穿刺锁骨下静脉或颈内静脉, 置入导丝, 沿导丝置入血管扩张器, 退出扩张器沿导丝置入留置型静脉导管, 退出导丝, 回抽血液证实静脉内, 肝素盐水封管, 缝合固定, 透明贴外敷, 照x线平片, 明确导管管头位置。	中心静脉导管	次		△	△	3	A
HCW73501 (330204016)	经胸腔镜交感神经链切除术	消毒铺巾, 切皮, 双极止血, 气钻或电钻铣刀取下椎板, 切开硬脊膜, 插入胸腔镜, 显微镜下切除交感神经节, 缝合硬脊膜, 椎板复位, 缝合, 包扎。不含神经电生理监测。	特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HJE73304 (330702005)	肺楔形切除术	指按楔形将肺组织部分切除。胸后外侧或前外侧切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀开胸。探查病变部位, 可用肺切割缝合器切除, 修补肺组织。止血并放置胸腔引流管, 关胸。不含病理学检查、淋巴结清扫。	内固定材料, 特殊缝线	次		△	△	3	A
HQN45303 (331007019)	坏死性胰腺炎清创引流术	逐层进腹, 胰腺探查, 坏死病变清除, 在胰腺周围多处置管经腹壁另戳孔引出固定, 止血, 经腹壁另戳孔置管引出固定, 清点器具、纱布无误, 冲洗腹腔, 逐层关腹。	血管夹, 特殊缝线, 止血材料	次		△	△	3	A
HSB83301 (331202009)	睾丸破裂修补术	消毒, 电刀逐层切开, 探查伤口, 清除血肿, 修补睾丸, 关闭切口。		次		△	△	3	A
HSF50401 (331203013)	经尿道射精管切开术	会阴区消毒, 利多卡因凝胶润滑尿道, 经尿道置入电切镜, 检查并使用激光或电切切开射精管口。		次		△	△	3	A
FHY09301 (331602012)	颈部开放性损伤探查术	定位, 消毒铺巾, 局麻, 伤口探查, 止血, 清创, 缝合。		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBBA1601 (420000017)	腰椎间盘突出三维牵引复位法	患者俯卧于三维牵引床上, 术者根据腰椎间盘突出症的类型和程度, 在电脑操作平台上设定参数值, 使成角、旋转、牵引同时完成, 综合传统斜扳、旋转、牵引等手法, 使病变腰椎节段在三维空间上发生改变。		次		△	△	3	A
PBEA2001 (460000013)	肛周药物注射封闭术	肛周消毒铺巾, 用注射器将药物缓缓地注入病变部位的皮下或需要注射的指定部位。		次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗, 计费以第一种病全价, 其它合并病按80%计价	△	△	3	A
PBEA1701 (460000014)	手术扩肛治疗	肛周局部麻醉后, 肛周消毒铺巾, 碘伏消毒肛管及直肠, 肛门直肠指诊检查并按摩, 确定肛门松弛后, 将两食指插入肛管并缓缓反向扩张, 将肛管直径扩至4-6厘米, 经分叶肛门镜在截石位6点显露内括约肌并松解或另从肛周侧方另行切口行内括约肌松解术, 修剪皮瓣畅通引流, 缝合切口, 电刀、氩气刀或超声刀止血, 检查无渗、出血, 创面引流通畅, 肛管内放置痔消炎栓及油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。		次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗, 计费以第一种病全价, 其它合并病按80%计价	△	△	3	A
PBEA1702 (460000015)	人工扩肛治疗	肛周局部麻醉后, 肛周消毒铺巾, 碘伏消毒肛管及直肠, 肛门镜检查肛管直肠, 肛门直肠指诊检查并按摩, 确定肛门松弛后, 将食指等缓缓插入肛管扩肛, 将肛管直径逐步扩至4-6厘米, 检查无渗、出血, 创面引流通畅, 肛管内放置痔消炎栓及油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。		次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗, 计费以第一种病全价, 其它合并病按80%计价	△	△	3	A
PBEA2101 (460000016)	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	肛周消毒铺巾, 切开感染组织, 并清除坏死组织(将分泌物送细菌培养, 取组织送病理学检查), 用负压吸引器吸出残余坏死组织, 用双氧水仔细冲洗、湿敷创面, 电刀、氩气刀或超声刀止血, 检查创面无渗、出血, 引流通畅, 充填油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。	特殊缝线, 止血材料	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗, 计费以第一种病全价, 其它合并病按80%计价	△	△	3	A
PBEA2201 (460000017)	肛周坏死性筋膜炎清创术	肛周消毒铺巾, 用电刀沿正常与坏死组织分界线切割(注意保护肌肉组织), 并用刮匙沿肛周各间隙刮净坏死组织, 用负压吸引器吸出残余坏死组织, 用双氧水仔细冲洗, 湿敷创面, 电刀、氩气刀或超声刀止血, 检查创面无渗、出血, 引流通畅, 充填油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。	特殊缝线, 止血材料	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗, 计费以第一种病全价, 其它合并病按80%计价	△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PBEA1001 (460000018)	肛门直肠周围脓肿搔刮术	肛周消毒铺巾, 消毒肛管直肠, 肛门镜检查肛管直肠, 用刮匙经外口进入脓腔, 搔刮坏死组织, 用负压吸引器吸出坏死组织, 仔细冲洗创面, 电刀或氩气刀、超声刀止血, 检查创面无渗、出血, 并缝扎止血, 引流通畅, 充填油纱条, 外敷塔纱, 胶布固定。		次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗, 计费以第一种病全价, 其它合并病按80%计价	△	△	3	A
PBEA1301 (460000019)	肛肠术后紧线术	肛周消毒铺巾, 肛周局部麻醉后, 消毒肛管直肠, 找到结扎线并解开, 重新收紧、结扎, 电刀止血, 检查创面无渗、出血, 引流通畅, 外敷塔纱, 胶布固定。		每根结扎线	每超过两个瘻道加收不超过50%	△	△	3	A
PBEA0303 (460000021)	直肠前突出注射治疗	肛周消毒铺巾, 扩肛, 用装有腰麻注射针头注射器将硬化液, 经肛门镜(按三条柱状形式, 顶端越过前突上缘甚至达到宫颈下)自齿线上0.5厘米注入直肠前壁的黏膜下, 按摩注射部位使药液均匀分布, 放置引流管, 外敷塔纱, 胶布固定。		次		△	△	3	A
PBEA0301 (460000022)	直肠脱垂黏膜下注射治疗	指Ⅰ或Ⅱ度直肠脱垂黏膜下注射治疗。肛周消毒铺巾, 扩肛, 将直肠牵至肛外, 消毒肛管直肠, 用装有腰麻注射针头注射器将硬化液注入到脱垂的黏膜下(呈双层、四柱, 并每柱间的黏膜下给予点状注射), 或经肛门镜或直肠镜下行直肠黏膜下注射, 按摩注射部位使药液均匀分布, 将直肠送回肛内, 检查创面无渗、出血。必要时缝线结扎止血, 放置引流管, 外敷塔纱, 胶布固定。		次		△	△	3	A

总说明： 1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。 2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。 3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。 4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。 5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。									
项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
KRP22702	家庭腹膜透析治疗	指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行培训、指导及随访。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理。连接管路、接口消毒处理，室内用紫外线消毒40分钟、清洗消毒液擦拭地面、用75%酒精擦拭桌面，洗手(6步骤)至少2分钟，戴口罩，取出加温好的透析液并检查(有效日期、浓度、是否浑浊、是否漏液、温度、拉环是否完整、绿塞子是否折断)，打开透析液外包装袋，再次检查内袋是否有渗漏，用蓝夹子夹住入水管路，再将透析液袋子堵绿塞管折断，并将袋子挂在透析液架子上，将透析短管与透析液管路快速对接，拧紧，打开腹部短管旋转开关，将腹腔中前次灌入的透析液排入至空袋中，关闭短管，将入水管夹打开，排空管路中空气，打开透析短管，将新的透析液灌入腹腔，关闭透析短管，将碘伏小帽与短管接口处拧紧。对患者定期随访(电话随访、门诊随访，必要时居家探访)。临床状况评估、出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养及心理状态评估、透析处方和药物调整等。	碘伏小帽	疗程/月		△	△	3	A
HVE63301	脊柱内固定调整术	脊柱后路中央棘突切口，显露脊柱椎板及内固定物，分离松解内固定物周围粘连组织，调整(取下或增加)螺钉或钩，再加压或撑开内固定棒，术中应用透视或照相，唤醒试验，止血后缝合伤口。不含再植骨融合术、再撑开术、术中透视或照相。	内固定材料	次		△	△	3	A
CERU1000	性激素结合球蛋白(SHBG)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		△	△	3	B

十、放开公立医疗机构医疗服务项目

本类说明： 本类包括放开公立医疗机构医疗服务价格项目，共计133项。									
KYU72701 (311400038)	腋臭激光治疗	消毒，必要时实施局部麻醉，使用专用激光照射设备反复照射治疗区域。		单侧		△	△	3	A
HED83310(330401015)	结膜入路下睑袋整形术	局麻，于睑结膜处，切开，暴露眶隔，去除眶下部分脂肪，电凝或压迫止血，涂红霉素眼膏，加压包扎。		单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HYE62301(331604004)	假体置入隆鼻术	麻醉, 设计, 雕刻假体, 骨膜表面剥离腔隙, 将设计好大小的假体材料放入, 冲洗, 逐层缝合切口, 加压包扎。		次		△	△	3	A
HYS83302(330409027)	眉移位畸形矫正术	术前设计, 消毒铺巾, 局部浸润麻醉, 切开皮肤和皮下组织, 切除设计区皮肤, 双极电凝止血, 缝合皮下组织和皮肤, 包扎固定。		单侧		△	△	3	A
HYS83303(330409028)	眉部分缺损修复术	术前设计, 消毒铺巾, 局部浸润麻醉, 受区处理, 采取头皮, 全厚头皮片移植, 双极电凝止血, 缝合皮下组织和皮肤, 包扎固定。		单侧		△	△	3	A
HYS89301(330409028)	毛发移植眉缺损再造术	消毒铺巾, 设计切口, 切开, 电凝或压迫止血, 切取枕部毛发移植至受区, 缝合伤口, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HYS89302(330409028)	全厚头皮游离移植眉再造术	术前设计, 消毒铺巾, 局部浸润麻醉, 受区处理, 采取头皮, 全厚头皮片移植, 双极电凝止血, 缝合皮下组织和皮肤, 包扎固定。		单侧		△	△	3	A
HYS89303(330409028)	颞浅动脉岛状瓣转移眉缺损修复再造术	消毒铺巾, 设计切口, 切开, 电凝或压迫止血, 松解切除挛缩瘢痕, 取颞部岛状头皮瓣转移至受区, 缝合伤口, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HGB62302(330601022)	假体置入隆鼻术	消毒铺巾, 设计切口于鼻孔缘及前庭, 局部麻醉, 分离鼻背筋膜下腔隙, 雕刻并置入假体, 缝合切口。		次		△	△	3	A
HGB64301(330601023)	隆鼻术后假体取出术	消毒铺巾, 设计切口于原切口或对侧切口, 局部麻醉, 取出原鼻假体, 冲洗腔隙, 切口缝合。		次		△	△	3	A
HGB66301(330601023)	隆鼻术后假体置换重新隆鼻术	消毒铺巾, 设计切口于原切口或对侧切口, 局部麻醉, 取出原鼻假体, 分离松解瘢痕挛缩, 将新假体材料雕刻修整后置入。		次		△	△	3	A
HGM83301(330305017)	喉结整形术	常规消毒, 铺无菌巾, 于颈前切开, 分离颈前肌群, 显露喉结(甲状软骨), 电凝止血, 切除部分喉结, 塑形, 缝合切口。		次		△	△	3	A
HRJ89304(331305017)	男变女性尿道移位成形术	常规消毒, 铺无菌巾, 设计切口, 阴茎段尿道切除, 近心端尿道移位至会阴中部, 与局部组织缝合形成新的尿道外口(女性形态)。不含阴茎切除、会阴成形术。		次		△	△	3	A
HSN89307(331505017)	女变男性阴茎再造术	常规消毒, 铺无菌巾, 手术设计。以小阴唇瓣行尿道延长, 尿道口上移, 应用前臂游离皮瓣、阴股沟皮瓣、腹股沟皮瓣或下腹部皮瓣等再造阴茎体, 阴茎假体置入, 尿道成形, 电凝止血, 置入引流。不含皮瓣形成术、假体置入术。		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HTL89301(331305017)	游离皮瓣阴道再造术	常规消毒, 铺无菌巾, 设计切口, 注射局麻药, 切开皮肤皮下, 电凝止血, 解剖受区血管(一根动脉, 两根静脉), 形成受区创面, 将游离皮瓣血管冲洗(肝素盐水), 修剪吻合血管, 翻转皮瓣缝合成尿道及阴茎体, 断开受区血管, 皮瓣动静脉与受区动静脉吻合, 观察血运, 固定阴茎体及血管蒂, 置入引流。不含游离皮瓣形成术、阴茎假体置入术。		次		△	△	3	A
HTL89302(331305017)	带蒂皮瓣阴道再造术	常规消毒, 铺无菌巾, 设计切口, 设计皮瓣和阴道口切口, 局部注射1: 20万肾上腺素盐水, 在设计的阴道口位置切开皮肤或黏膜, 在尿道和肛门之间分离形成腔隙, 电凝止血, 作皮瓣切口, 切开皮肤、皮下组织, 掀起皮瓣, 电凝止血, 检查皮瓣血运良好后, 分层将皮瓣缝制成皮筒, 供瓣区直接缝合或游离植皮, 检查分离好的阴道腔隙无活动出血后, 直接或经皮下隧道将皮筒转移至阴道腔隙, 放置引流, 皮筒边缘与阴道口缝合, 再造阴道内填塞碘仿纱条, 包扎。不含游离植皮术、皮瓣形成术。		次		△	△	3	A
HTL89303(331305017)	皮片游离移植阴道再造术	常规消毒, 铺无菌巾, 留置导尿, 设计造穴切口, 局部注射1: 20万肾上腺素盐水, 在设计的位置切开皮肤或黏膜, 在尿道和肛门之间分离形成再造阴道腔隙, 电凝止血, 测定穴深及穴周径, 检查有无尿道及直肠损伤, 生理盐水冲洗, 在阴道模具上将游离皮片缝合成单盲端管状, 置入穴腔, 外端与穴口缝合, 阴道腔内置碘仿纱条, 包堆包扎。不含取皮术。		次		△	△	3	A
HTL89304(331305017)	口腔黏膜微粒游离移植阴道再造术	常规消毒, 铺无菌巾, 留置导尿, 设计阴道口切口, 局部注射1: 20万肾上腺素盐水, 在设计的阴道口位置切开皮肤或黏膜, 在尿道和肛门之间分离形成再造阴道腔隙, 电凝止血, 切取口腔黏膜, 制成微粒, 置入阴道, 置入硅胶多孔阴道模具, 模具内填塞纱条, 包扎固定。不含口腔黏膜采取术。		次		△	△	3	A
HTL89305(331505017)	带蒂肠管阴道再造术	常规消毒, 铺无菌巾, 留置导尿, 设计阴道口切口, 局部注射1: 20万肾上腺素盐水, 在设计的阴道口位置切开皮肤或黏膜, 在尿道和肛门之间分离形成再造阴道腔隙, 止血, 开腹, 切取一段带血管蒂的肠段, 转移到再造阴道腔隙内, 带蒂肠管远心端与阴道口缝合, 形成阴道, 缝合关闭腹腔, 放置引流, 包扎固定。		次		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HTL89310(331505017)	男变女性阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，睾丸切除，尿道口成形，阴唇成形，应用阴茎皮瓣、阴囊皮瓣或阴股沟皮瓣进行阴道再造。		次		△	△	3	A
HTT89701(331505017)	小阴唇再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，在阴茎背侧设计皮肤呈“工”字形切口，注射1：20万肾上腺素盐水后，沿设计线切开皮肤，形成两瓣，自身折叠，缝合形成部分阴唇，电凝止血，置入引流。		次		△	△	3	A
HTT89702(331505017)	大阴唇再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，阴囊瓣形成，上提，折叠，固定，缝合，与阴茎瓣交叉，形成大阴唇，电凝止血，置入引流，留置尿管。		次		△	△	3	A
HTU89701(331505017)	处女膜再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计阴道口环形切口，局部麻醉，沿设计线切开黏膜，形成局部黏膜瓣，收缩塑形，缝合。		次		△	△	3	A
HYA73311(331505017)	女性乳腺切除术	指女变男手术。消毒铺巾，设计切口，沿乳晕切口剥离至腺体，沿腺体表面游离，切除乳腺，电凝止血，双侧乳房形态调整，切口缝合及引流管放置。不含脂肪抽吸术、导尿术。		次		△	△	3	A
HYA73312(331505017)	男性乳腺切除术	消毒铺巾，设计切口，沿乳晕切口剥离至腺体，沿腺体表面游离、切除乳腺，电凝止血，双侧乳房形态调整，切口缝合及引流管放置。不含脂肪抽吸术、导尿术。		次		△	△	3	A
HYB83305(331601010)	乳头内陷支架牵引矫正术	消毒铺巾，手术设计，局部浸润麻醉，乳头外牵引支架制作，乳头钢丝穿刺，外支架固定，乳头形态调整。		单侧		△	△	3	A
HYB89301(331601010)	乳头再造术	消毒铺巾，体位摆放，乳头乳晕定位，根据血运情况设计皮瓣，皮瓣切开游离，皮瓣塑形固定，皮瓣修整，切口缝合。		单侧		△	△	3	A
HYB89302(331601010)	乳头乳晕再造术	消毒铺巾，设计切口，确定乳头乳晕位置，设计局部皮瓣，切开、剥离、形成皮瓣，电凝止血，皮瓣塑形缝合、固定、修整，切口缝合。		单侧		△	△	3	A
HYB89304(331601010)	皮片游离移植乳晕再造术	指从小阴唇等部位获取皮片，移植至乳晕部位进行乳晕再造。含手术设计，消毒铺巾，体位摆放，供区及受区局部浸润麻醉，切取皮片备用，再造乳晕部位去表皮，将切取供区皮片移植至受区并缝合固定。		单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HYA62302 (331601011)	内窥镜辅助假体置入隆胸术	体位摆放, 消毒铺巾, 设计假体置入位置, 剥离范围及切口, 肋间神经阻滞及局部浸润麻醉, 经腋窝切开皮肤、皮下组织, 找到胸大肌后间隙, 经切口作胸大肌后间隙的剥离, 在内窥镜辅助下作假体腔隙的调整、定位, 胸大肌离断, 双平面的形成, 止血, 乳房假体置入, 位置及形态调整, 电刀及双极电凝止血, 引流管置入及切口分层缝合, 乳房包扎固定。		单侧		△	△	3	A
HYA62303 (331601011)	自体颗粒脂肪注射隆胸术	估算所需脂肪量, 选择脂肪颗粒供区, 术前设计, 消毒铺巾, 体位摆放, 受区肋间神经阻滞麻醉, 局部浸润麻醉, 皮肤作小切口, 在皮下、乳腺、胸肌各层次注射颗粒脂肪, 间断关闭切口, 吸脂供区加压包扎。不含注射器法吸脂术。		单侧	双侧加收不超过50%	△	△	3	A
HYA73303 (331601011)	乳房内注射材料取出感染灶清除术	指乳房内注射人工材料后出现感染、窦道的切除术。消毒铺巾, 体位摆放, 根据术前影像学检查结果, 判断乳房内人工材料的位置和性质, 沿感染严重部位或已形成的窦道切开, 探查并找到感染腔隙, 清除凝胶样人工材料及感染灶, 剥离切除固态材料及严重变性组织, 反复灌洗清除残留材料, 完整切除窦道, 双极电凝止血, 放置引流管, 分层缝合切口, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HJH83302 (331601011)	个性化假体置入胸壁畸形矫正术	消毒铺巾, 体位摆放, 设计个性化硅胶假体, 设计假体置入位置及范围, 自乳晕切口切开皮肤, 皮下至胸壁, 剥离假体腔隙, 置入硅胶假体并固定, 放置引流管, 分层关闭切口。不含去除肋骨或移植皮瓣。		单侧		△	△	3	A
HJH83303 (331601011)	肋骨切除胸壁畸形矫正术	术前设计, 消毒铺巾体位摆放。根据畸形程度, 切除部分肋骨及肋软骨, 并将断面磨削, 放置引流, 分层关闭切口。不含去除肋骨、移植皮瓣。		单侧		△	△	3	A
HYA83303 (331601012)	乳房包膜挛缩畸形矫正术	手术设计, 切开皮肤皮下, 分离假体置入通路, 切开包膜取出乳房内假体, 切除包膜或松解包膜挛缩, 调整假体腔隙, 双极电凝止血, 假体置入, 调整假体位置、形态及假体方向, 放置引流, 分层关闭切口。		单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HYA83304 (331601012)	乳房缺损真皮片修复假体置入乳房畸形矫正术	消毒铺巾, 体位摆放, 设计假体剥离范围, 分离假体置入通路, 剥离假体腔隙, 确定组织缺损面积, 取脱细胞异体真皮或自体供区切取, 并修剪形成真皮片, 基底止血并分层关闭供区, 真皮片移植至乳房缺损部位, 与周围组织固定, 置入乳房假体, 确定假体位置及方向, 调整乳房形态, 置入引流管, 逐层关闭切口, 包扎固定假体。不含乳房内残留人工材料取出、乳房假包膜切除。		单侧	包膜切除加收不超过30%	△	△	3	A
HYA81301 (331601014)	乳房缩小整形术	可采用环乳晕切口、倒T形切口、垂直切口, 保留乳晕的同时, 切除部分乳腺脂肪组织及多余皮肤, 将乳房重新塑形。不含单纯乳房上提固定术、吸脂乳房缩小术。		单侧		△	△	3	A
HYA81302 (331601014)	巨乳缩小整形术	术前设计, 消毒铺巾, 乳头乳晕蒂皮内局麻浸润, 沿切口切开, 乳头乳晕蒂去表皮, 沿乳头蒂周围切开皮肤、皮下, 沿腺体表面分离至胸大肌表面, 保留乳头乳晕蒂, 切除多余腺体及脂肪组织, 腺体塑形, 重新定位乳头位置、去除乳房多余皮肤及脂肪, 止血并放置引流, 乳晕周围荷包缝合, 逐层缝合皮下组织和皮肤, 包扎固定。		单侧		△	△	3	A
HYA83302 (331601014)	乳房下皱襞成形术	指各种乳房手术后乳房下皱襞形态及位置不满意的手术修整。含手术设计, 消毒铺巾, 局部浸润麻醉, 组织切开、分离, 组织切除, 乳房下皱襞皮下组织与胸壁缝合固定, 乳房下皱襞位置调整。不含乳房下皱襞瘢痕切除、乳房包膜切除术。		单侧		△	△	3	A
HYA81303 (331602008)	巨乳缩小术-抽吸法	局麻设计, 测量两侧乳房体积, 预计吸脂量, 注射肿胀液(大约1000—4000毫升), 皮肤切口, 吸脂针经皮肤切口抽吸多余皮下脂肪及腺体, 至抽吸量基本符合估计量, 所剩乳房大小合适、两侧对称, 排挤积液, 加压包扎。不含腺体切除。		单侧		△	△	3	A
HYK62301 (331602008)	臀部脂肪填充术	局麻设计, 受区切口, 注射纯化之颗粒脂肪, 轻揉, 供区加压包扎。不含脂肪抽吸。		单侧		△	△	3	A
HYN62301 (331602008)	手背脂肪填充术	局麻设计, 受区切口注射纯化之颗粒脂肪, 轻揉, 供区加压包扎。不含脂肪抽吸。		部位		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HYR73314(331602008)	脂肪抽吸术	局麻设计吸脂范围, 术区注射肿胀液(根据吸脂面积的大小不同肿胀液的量不同, 一般一个部位1000-3000毫升), 皮肤切口, 吸脂针经皮肤切口均匀抽吸皮下脂肪, 检查术区平整、对称, 挤压积液, 放置引流, 加压包扎。不含脂肪注射。具体部位如下(除头面部、腹部之外, 均按单侧计): 头面部分为颌下、面部(面颊及咬肌腮腺区)两个部位; 上肢分为上臂(含后外侧, 前内侧)、前臂两个部位; 腹部分为上腹(脐以上、剑突以下, 两侧可向外延伸至腋中线)、下腹(脐以下腹股沟与阴阜上界连线之间)两个部位; 躯干分为髂、腰、背部三个部位; 臀部; 大腿分为大腿前内侧、大腿后侧、大腿外侧; 小腿。		部位	以面积15×20厘米为一个计价单位	△	△	3	A
HYR73315(331602008)	脂肪抽吸术-注射器法	局麻设计, 区分吸脂不足及过度抽吸区域, 分别标示, 注射肿胀液, 切口, 以注射器法及较细的吸脂针反复抽吸皮下瘢痕区域多余之皮下脂肪至局部与周边平整, 抽吸出的脂肪纯化, 如不足时, 选择身体其它部位作为供区, 注射肿胀液, 切口, 以注射器法及较细的吸脂针抽吸脂肪, 纯化脂肪。		部位	以面积15×20厘米为一个计价单位	△	△	3	A
HED61101(331602008)	眼睑脂肪填充术	局麻设计, 受区切口, 注射纯化之颗粒脂肪, 轻揉, 供区加压包扎。		部位		△	△	3	A
HHN62301(331602008)	脂肪注射鼻唇沟填充术	设计, 手术在局麻下进行, 受区切口, 注射纯化颗粒脂肪, 轻揉, 供区加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HHN89302(331602008)	唇部脂肪填充术	局麻设计, 受区切口注射纯化之颗粒脂肪, 轻揉, 供区加压包扎。		部位		△	△	3	A
HHH64302(331604003)	颞部注射性填充物取出术	局部麻醉, 切开颞部至充填层次, 反复清洗后刮勺刮除, 彻底清洗, 放置引流管, 缝合, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HHH82301(331604003)	假体置入颞部充填术	麻醉, 设计, 雕刻假体, 亚甲蓝标记, 剥离腔隙, 止血, 将设计好大小的假体材料放入, 用特殊缝线固定假体, 冲洗, 逐层缝合切口, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HHK62301(331604008)	隆颞术	消毒铺巾, 设计, 局麻, 下颌前庭沟切口, 切开粘骨膜, 剥离, 显露下颌骨颞部, 双极电凝止血, 剥离骨膜下间隙, 雕刻假体, 放入腔隙, 调整位置, 固定, 缝合切口。		次		△	△	3	A
HHK64301(331604008)	颞部假体取出术	消毒铺巾, 局麻, 下唇前庭沟切口, 切开黏膜直至骨膜, 打开包膜, 取出假体。冲洗缝合。		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HHK66301(331604008)	颈部假体置换术	消毒铺巾, 设计, 局麻, 下颌前庭沟切口, 切开粘骨膜, 打开包膜, 取出假体, 修整或雕刻新的假体, 剥离腔隙, 止血, 重新置入假体, 固定, 缝合切口。		次		△	△	3	A
HYE83311(330604009)	隆颏术后继发畸形矫正术	消毒铺巾, 设计, 局麻, 下唇前庭沟切口, 切开黏膜直至骨膜, 双极电凝器止血, 骨膜下剥离, 将假体取出, 重新雕刻或更换假体, 剥离腔隙至合适大小, 重新置入假体, 固定, 缝合切口。		次		△	△	3	A
HEB83301(330409021)	眶隔脂肪整形术	麻醉, 沿切口线切开, 暴露眶上脂肪或者眶下脂肪, 松解释放内中外眶隔脂肪, 嘱患者睁眼闭眼, 观察可去除或者保留的脂肪, 去除或者固定保留上述脂肪, 缝合切口。		单侧		△	△	3	A
HED73701(330401014)	双行睫矫正术	消毒铺巾, 在手术显微镜下切开睑结膜面和灰线, 电凝或压迫止血, 切除双行睫, 黏膜组织或异体组织修补, 缝合, 消毒纱布盖眼。		单侧		△	△	3	A
HED83101(330401015)	经皮下睑袋整形术	局麻, 设计手术切口, 沿下睑缘下2毫米, 切开, 暴露眶隔, 去除眶下部分脂肪, 钝性剥离到眶下缘, 去除多余皮肤, 并修整眼轮匝肌, 将眼轮匝肌瓣悬吊固定于外眦骨膜上, 缝合眶隔筋膜, 缝合皮肤。		单侧		△	△	3	A
HED83312(330401012)	重睑成形术-切开法	局麻, 设计重睑线, 切开, 去除部分组织以及眶上脂肪, 止血, 缝合。		单侧		△	△	3	A
HED83313(330401012)	重睑成形术-埋线法	消毒铺巾, 设计重睑线, 缝埋线, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HED83314(330401012)	重睑成形术-缝线法	设计定点, 局麻, 在皮下和睑板之间用特殊缝线行间断缝合, 使眼睑皮肤发生粘连, 形成重睑线。		单侧		△	△	3	A
HED83315(330401012)	重睑术后修整术	局麻, 设计手术切口, 切开, 止血, 去除以前形成的瘢痕组织, 游离眶上脂肪, 缝合。		单侧		△	△	3	A
HED83316(330401012)	重睑术后修整+上睑颗粒脂肪注射术	采用脂肪抽吸技术, 抽取颗粒脂肪3毫升备用, 局麻, 设计手术切口, 切开, 止血, 松解以前形成的瘢痕组织, 游离眶上脂肪, 缝合, 注射自体颗粒脂肪, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HFB89305(330501019)	招风耳畸形矫正术	消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 切开皮肤暴露耳廓软骨, 切开反折耳廓软骨瓣, 塑造对耳轮结构, 电凝止血, 分层缝合切口, 油纱丁固定, 包扎。		单侧		△	△	3	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的， 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HGB83310(330601025)	鹰钩鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计鼻中隔黏膜及鼻前庭切口，局部麻醉，分离鼻背腔隙，游离鼻中隔软骨及鼻翼软骨并修整，调整其位置，充分止血，必要时可同时进行假体或自体骨或软骨材料移植，切口缝合，鼻腔填塞，鼻外固定石膏或可塑性材料。不含骨软骨采取术、假体置入术。		次		△	△	3	A
HSN82302(331204014)	阴茎增粗术	常规消毒，铺无菌巾，设计，阴茎背侧切口或冠状沟切口，白膜浅层分离阴茎背侧形成囊腔，将切取的游离组织块缝合固定于阴茎白膜浅层，缝合切口，阴茎缠绕包扎，留置导尿管，术中电凝止血，留置引流。		次		△	△	3	A
HTU83701(331305015)	处女膜修补术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，局部麻醉，沿设计线切开，修剪处女膜裂缘，形成新鲜创面，分层缝合切口，检查修补后裂隙大小适宜后，结束手术。		次		△	△	3	A
HYA62301(331601011)	隆乳术	含经腋窝切口入路、乳晕切口入路、乳房下皱襞切口入路进行的胸大肌下、乳腺后间隙假体置入隆乳术。不含包膜切除、乳房下皱襞成形、包膜瓣成形及转移、包膜腔调整、自体真皮片或人工材料修补、内窥镜隆乳术。		单侧		△	△	3	A
HYA64301(331601013)	乳房假体取出术	手术设计，消毒铺巾，体位摆放，切开并分离假体取出通路，探查并切开假体包膜腔，取出乳房假体，切除(或部分切除)假体包膜，止血，引流管放置，逐层关闭切口。		单侧		△	△	3	A
HYA64302(331601013)	乳房内注射材料取出术	消毒铺巾，体位摆放，根据术前影像学检查结果，判断乳房内人工材料的位置和性质，并设计切口，切口局部麻醉浸润，切开皮肤及皮下组织，剥离，在乳房内探查、清除凝胶样人工材料，剥离切除团块状材料及严重变性组织，反复灌洗清除残留材料，吸引器吸除组织内少量人工材料及变性组织，双极电凝止血，放置引流管，分层缝合切口，加压包扎。不含假体置入等各种方式的修复术。		单侧		△	△	3	A
HYA66301(331601011)	乳房假体置换术	手术设计，消毒铺巾，体位摆放，切开并分离假体取出通路，探查并切开假体包膜腔，取出乳房假体，切除假体包膜，通过剥离或缝合调整假体腔隙，置入乳房假体，调整假体位置，止血，引流管放置，逐层关闭切口，加压包扎固定。		单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HYA73302 (33160 2008)	乳房肥大抽吸术	局麻设计抽吸范围, 注射肿胀液(大约1000—3000毫升), 皮肤切口, 吸脂针经皮肤切口于皮下及腺体中反复抽吸, 待肥大的乳腺消除、胸部平整、两侧对称, 排挤积液, 放置引流, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HYA83301 (33160 1014)	乳房上提整形术	含手术设计, 消毒铺巾, 体位摆放, 乳晕周围双环切口间皮肤去表皮形成真皮帽, 外周切口切开及皮下剥离, 乳腺悬吊及塑形, 外环切口荷包缝合, 环形切口分层缝合。不含乳房腺体切除、乳头乳晕缩小整形术、乳晕瘢痕切除术。		单侧		△	△	3	A
HYB81301 (33160 1010)	乳晕缩小整形术	手术设计, 消毒铺巾, 乳晕周围双环切口间皮内浸润局部麻醉, 双环切口线间去表皮, 外环切口皮内荷包缝合, 以缩小外环切口, 外环切口调整塑形, 两切口间断缝合。		单侧		△	△	3	A
HYB83301 (33160 1010)	乳头整形术	常规消毒, 铺无菌巾, 设计切口, 按设计线切除多余乳晕皮肤, 部分切除多余乳头(横行、斜环、纵行), 电凝止血, 缝合。		单侧		△	△	3	A
HYB83302 (33160 1010)	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形矫正(或外支架牵拉、切断环形纤维)、乳头缩小(或楔形切除部分乳头重新缝合塑形)、乳晕缩小(或双环形切口切除部分乳晕外周皮肤)。		单侧		△	△	3	A
HYE61301 (33160 2008)	面部脂肪填充术	局麻设计, 受区局麻, 切口, 注射纯化之颗粒脂肪, 轻揉, 供区加压包扎。不含额部和颞部的填充。		部位	以面积2×2厘米为一个计价单位	△	△	3	A
HYE61302 (33160 4004)	自体脂肪注射额部填充术	局部麻醉, 设计, 于身体的其它部位采用脂肪抽吸技术, 获得自体颗粒脂肪, 清洗纯化, 用表皮生长因子清洗, 注射移植到额部, 加压包扎。		次		△	△	3	A
HYS72301 (311400013)	电解脱毛治疗	消毒, 局部麻醉, 将电解针顺毛干方向插入, 打开电解设备, 烧灼一段时间后拔出电解针, 依次插入其余待治疗的毛囊区域, 处理创面。		平方厘米		△	△	3	A
HYS83301 (33040 9027)	“八”字眉畸形矫正术	术前设计, 消毒铺巾, 局部浸润麻醉, 切开皮肤和皮下组织, 切除设计区皮肤, 双极电凝止血, 缝合皮下组织和皮肤, 包扎固定。		单侧		△	△	3	A
HYS89306 (33160 4021)	睫毛移植术	消毒铺巾, 局麻后于枕后项上区切取相应大小的含毛囊头皮一条, 双极电凝止血, 供区缝合, 将头皮毛发分离镊和特种刀片制备成含单株毛囊的移植物不少于80单位并于毛发分离放大镜下检查后低温保护, 面部消毒铺巾, 上睑区作局麻浸润后, 将前述之移植物尽量按睫毛排列方向及位置逐一植于睑缘部。		根		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HYS89307(331604021)	眉毛移植术	设计确定眉毛移植区, 消毒铺巾, 局麻后于枕后区切取相应大小的含毛囊头皮一条, 供区缝合, 将头皮一毛发分离镊及特种刀片制备成含单株毛囊的移植物若干单位, 毛发放大镜检查后置低温保护, 面部消毒铺巾, 移植区作局麻浸润后, 将前述之移植物尽量按局部眉毛生长排列方向及位置逐一植于设计区。		根		△	△	3	A
HYS89308(331604021)	胡须移植术	设计确定胡须移植区, 消毒铺巾, 局麻后于枕后区切取相应大小的含毛囊头皮一条, 双极电凝止血, 供区缝合, 将头皮制备成含单株毛囊的移植物若干单位毛发放大镜检查后置低温保护, 面部常规消毒铺巾, 移植区作局麻浸润后, 将前述之移植物尽量按局部胡须生长排列方向及位置逐一植于设计区。		根		△	△	3	A
HYS89309(331604007)	毛发移植胡须再造术	消毒铺巾, 设计, 麻醉, 切取和处理全厚头皮条, 双极电凝止血, 将头皮切成约含1-4根毛囊的移植物, 并移植到胡须缺损区, 加压包扎。		根		△	△	3	A
HYS89310(331604007)	头皮复合组织游离移植胡须再造术	消毒铺巾, 设计, 麻醉, 切除唇部病变组织, 彻底松解挛缩, 双极电凝止血, 于头皮切取全厚头皮, 修剪, 勿破坏毛囊, 将头皮复合组织移植到唇部, 再造胡须。加压包扎。		次		△	△	3	A
HYS89311(331604007)	颞浅动脉岛状头皮瓣胡须再造术	消毒铺巾, 麻醉, 术前用超声多普勒探测出颞浅动脉顶支位置和走行, 形成头皮岛状皮瓣, 通过皮下隧道转移至唇部, 再造胡须, 包扎。		次		△	△	3	A
HYS89312(331604021)	头部毛发移植术	设计确定头发移植区, 消毒铺巾, 局麻后于枕后区切取相应大小的含毛囊头皮一条, 双极电凝止血, 供区缝合, 将头皮以毛发分离镊和特种刀片制备成含1、2、3、4株毛囊的移植物若干单位, 毛发放大镜检查后置低温下保护, 头部消毒铺巾, 移植区作局麻浸润后, 将前述之移植物尽量按局部头发生长排列方向及位置逐一以植发镊植于设计区。		每移植物		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HYS89313(331604021)	腋毛移植术	设计确定腋毛移植区, 消毒铺巾, 局麻后于枕后区切取相应大小的含毛囊头皮一条, 双极电凝止血, 供区缝合, 将头皮一毛发分离镊和特种刀片制备成含单株毛囊的移植物若干单位, 毛发放大镜检查后置于低温保护, 腋部消毒铺巾, 移植区作局麻浸润后, 将前述之移植物尽量按局部体毛生长排列方向及位置逐一植发发镊植于设计区。		每移植物		△	△	3	A
HYS89314(331604021)	阴毛移植术	设计确定阴毛移植区, 消毒铺巾, 局麻后于枕后区切取相应大小的含毛囊头皮一条, 双极电凝止血, 供区缝合, 将头皮一毛发分离镊及特种刀片制备成含单株毛囊的移植物若干单位, 毛发放大镜检查后置于低温下保护, 阴部常规消毒铺无菌巾, 移植区作局麻浸润后, 将前述之移植物尽量按局部体毛生长排列方向及位置逐一植于设计区。		每移植物		△	△	3	A
HYS89315(331604021)	体毛移植术	设计确定体毛移植区, 消毒铺巾, 局麻后于枕后区切取相应大小的含毛囊头皮一条, 双极电凝止血, 供区缝合, 将头皮一毛发分离镊及特种刀片制备成含单株毛囊的移植物若干单位, 毛发放大镜检查后置于低温下保护, 相应体部常规消毒铺无菌巾, 移植区作局麻浸润后, 将前述之移植物尽量按局部体毛生长排列方向及位置逐一植于设计区。		每移植物		△	△	3	A
HYU73301(331602011)	腋臭切除术	消毒铺巾, 设计皮瓣, 局部浸润麻醉, 切开皮肤至深筋膜浅层, 组织剪剥离适当腔隙, 双极电凝止血, 完整切除腋臭区皮肤, 掀起缝合, 覆盖创面, 包扎。		单侧		△	△	3	A
HYU73302(331602011)	小切口腋臭切除术	指切口小于1.5厘米、不切除腋窝皮肤的腋臭切除术。消毒铺巾, 设计, 局部浸润麻醉, 沿腋窝皱襞切开1.5厘米皮肤至深筋膜浅层, 组织剪剥离适当腔隙, 双极电凝止血, 完整切除腋臭区皮下包括汗腺在内的浅层脂肪, 皮下放置引流, 缝合切口, 包扎。		单侧		△	△	3	A
HED83303(330401011)	内眦赘皮矫治术	消毒铺巾, 根据手术切口的设计, 改形(墨氏法或Z字形)切开内眦, 电凝或压迫止血, 缝合。		单侧		△	△	3	A
HED83305(330401016)	内眦成形术	局麻, 设计手术切口, 切开, 形成对偶瓣, 止血, 换位缝合。		单侧		△	△	3	A
HED83306(330401016)	外眦成形术	局麻, 设计手术切口, 切开, 止血, 缝合。		单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HED83311(330401015)	下睑袋切除术后修整术	局麻, 设计手术切口, 切开, 止血, 松解以前形成的瘢痕组织, 游离眶下脂肪, 缝合。		单侧		△	△	3	A
HFA62301(330501017)	耳后扩张器埋置术	消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 切开剥离形成皮下腔隙, 止血, 置入扩张器, 放置负压引流, 分层缝合切口, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HFB73308(330501019)	附耳切除术	消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 切开, 分离软骨组织, 切除多余皮肤及软骨组织, 分层缝合切口, 包扎。		单侧	双侧加收不超过50%	△	△	3	A
HFB73309(331604001)	耳垂瘢痕疙瘩切除术	消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 切除瘢痕疙瘩, 止血, 分层缝合切口。		单侧		△	△	3	A
HGB83303(330601004)	鼻头肥大矫正术	消毒铺巾, 设计鼻孔缘及鼻前庭切口, 局部麻醉, 分离皮下腔隙, 去除多余皮下组织, 游离鼻翼软骨并悬吊缝合, 双极电凝止血, 缝合切口。		次		△	△	3	A
HGB83307(330606009)	单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术	指阻滞麻醉下设计、手术切开, 切除疤痕, 皮瓣移位, 矫正畸形, 鼻翼软骨悬吊、鼻中隔矫正、鼻骨复位、鼻翼基部衬垫, 伤口缝合。消毒铺巾, 设计切口, 形成叉状瓣延长鼻小柱, 调整白唇瓣, 红唇黏膜瓣, 重组口轮匝肌, 止血, 缝合。双侧鼻翼缘切口, 游离鼻翼软骨, 调整鼻翼软骨至正常位置, 缝合。		单侧	双侧加收不超过60%	△	△	3	A
HGB89302(330601024)	自体肋软骨移植鞍鼻畸形矫正术	消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 分离鼻背筋膜下腔隙, 双极电凝止血, 雕刻并植入自体软骨, 局部改形, 必要时行皮瓣转移, 缝合切口。不含皮瓣转移术、骨及软骨采取术。		次		△	△	3	A
HGB89303(330601024)	假体置入鞍鼻畸形矫正术	消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 分离鼻背筋膜下腔隙, 双极电凝止血, 雕刻并植入自体软骨, 局部改形, 必要时行皮瓣转移, 缝合切口。不含皮瓣转移术、骨及软骨采取术。		次		△	△	3	A
HGB89304(330601025)	自体骨移植鼻根塌陷矫正术	消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 分离鼻大翼软骨内侧脚, 鼻中隔软骨上缘背筋膜下腔隙, 双极电凝止血, 雕刻并置入假体, 局部改形, 必要时行皮瓣转移, 缝合切口。不含皮瓣转移术。		次		△	△	3	A
HGC81301(330601004)	鼻孔缩小术	设计切口, 切开, 剥离, 显露颅骨外板及鼻根部位, 采用动力系统, 钻或锯截开颅骨外板, 骨凿凿取外板备用, 骨蜡止血, 将切取的外板修整至合适的形状, 移植于鼻根部, 观察外观满意后, 钛钉或钛板内固定, 止血, 冲洗, 缝合切口, 留置引流。包扎石膏固定。		单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HGD60301 (330601015)	鼻中隔软骨取骨术	前鼻镜下麻醉后, 鼻腔一侧切开黏膜去分离暴露软骨, 取出软骨, 黏膜复位, 双侧鼻腔填压适当填塞材料。软骨取出后进行修整以备其它手术用于修复缺损充填。		次		△	△	3	A
HHG73307 (330607008)	下颌角弧形截骨去骨术	消毒铺巾, 设计口内黏膜切口, 切开, 骨膜下剥离显露下颌骨颊侧骨质, 后至升支后缘, 上至咬合平面, 下至下颌骨下缘, 前至颏孔区。在颊侧骨质区应用球钻、来复锯和摆动锯将下颌升支, 下颌角和下颌体部进行连续的弧形截骨, 将宽大骨质切除。保护下牙槽神经。止血。冲洗缝合, 放置引流, 包扎。		单侧		△	△	3	A
HHG81302 (330607008)	下颌角肥大二次修整术	消毒铺巾, 设计口内黏膜切口, 切开, 骨膜下剥离显露下颌骨颊侧骨质, 后至升支后缘, 上至咬合平面, 下至下颌骨下缘, 前至颏孔区。在颊侧骨质区应用球钻、来复锯和摆动锯将下颌升支、下颌角和下颌体部进行连续的弧形截骨, 将宽大骨质切除。保护下牙槽神经。彻底止血。冲洗缝合, 放置引流, 包扎。		单侧		△	△	3	A
HHG81303 (330607007)	下颌角打磨术下颌角肥大打磨术	消毒铺巾, 设计口内黏膜切口, 切开, 骨膜下剥离显露下颌骨颊侧骨质, 后至升支后缘, 上至咬合平面, 下至下颌骨下缘, 前至颏孔区, 应用磨球将下颌骨外板和下颌角区进行打磨, 使下颌骨缩小, 彻底止血。冲洗缝合, 放置引流, 包扎。		单侧		△	△	3	A
HHG83317 (330607010)	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	经下颌升支前缘及外斜线前庭沟处入路, 切开黏膜、肌层至骨面, 于骨膜下分离并升支及下颌角外侧骨质。口外经颌下切口入路, 分层切开, 保护面神经下颌缘支, 妥善处理颌外动脉面前静脉, 用微型骨锯或骨钻截除下颌角骨质, 用磨头作外侧皮质去除, 根据需要还可以切除内层咬肌。术中注意防止面神经、腮腺损伤。处理术区缝合伤口。需使用微动力系统。		单侧		△	△	3	A
HHH62301 (331604003)	自体脂肪注射颞部充填术	局部麻醉, 设计, 于身体的其它部位采用脂肪抽吸技术, 获得自体颗粒脂肪, 清洗纯化, 用表皮生长因子清洗, 注射移植到颞部, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HHH64301 (331604003)	颞部假体取出术	局部麻醉, 切开颞部至硅胶充填层次, 游离、取出假体, 彻底清洗, 放置引流片, 缝合, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HHN83303 (330601004)	人中沟成形术	消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 局部改形、皮瓣转移以形成人中沟, 双极电凝止血, 缝合切口。		次		△	△	3	A
HHN83304 (330606009)	唇珠成形术	消毒铺巾, 设计切口, 麻醉, 重组口轮匝肌, 转移红唇黏膜瓣, 缝合。		次		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HHN83307 (330606009)	厚唇重唇矫正术	指阻滞麻醉下设计, 手术切除部分唇红组织, 修整, 缝合成形。		次		△	△	3	A
HHN83311 (330606009)	单侧唇裂术后继发唇畸形矫正术	消毒铺巾, 设计切口, 切除瘢痕, 切断口轮匝肌异位止点, 使其解剖复位, 调整白唇皮瓣、红唇黏膜瓣, 止血, 缝合。		单侧		△	△	3	A
HHN83312 (330606009)	双侧唇裂术后继发唇畸形矫正术	消毒铺巾, 设计切口, 形成叉状瓣延长鼻小柱, 调整白唇瓣, 红唇黏膜瓣, 重组口轮匝肌, 止血, 缝合。		次		△	△	3	A
HHP73302	颊脂垫切除术	设计, 口内颊部黏膜切口, 切开, 在颊肌下分离显露颊脂垫, 取出部分颊脂垫体部, 彻底止血。注意保护腮腺导管和面神经。缝合, 包扎, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HTT83701 (331305011)	小阴唇整形术	常规消毒, 铺无菌巾, 设计切口, 局部麻醉, 设计切口, 切除增生或不对称的阴唇组织, 电凝止血, 使外观美观、自然, 分层缝合, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HYA83305 (331601012)	隆乳术后继发畸形矫正术	指假体隆乳术后出现的不对称, 形态异常等再次修复手术。包含手术设计, 消毒铺巾, 体位摆放, 沿乳晕或乳房下皱襞切口切开皮肤, 探查, 切开包膜囊, 取出乳房假体, 完整或部分切除包膜, 重新确定分离范围, 重新分离假体腔隙, 止血, 置入假体, 调整假体方向、位置及乳房形态, 放置引流管, 逐层缝合手术通路, 包扎固定假体。		单侧		△	△	3	A
HYA83306 (331602008)	副乳矫正术-抽吸法	局麻设计, 注射肿胀液(大约1000—3000毫升), 皮肤切口, 吸脂针经皮肤切口于皮下及腺体中反复抽吸, 待肥大的乳腺消除, 胸部平整、两侧对称, 排挤积液, 加压包扎。		单侧		△	△	3	A
HYA89301 (331601009)	腹壁下动脉穿支皮瓣乳房Ⅱ期重建术(DIEP)	含胸壁瘢痕切除, 胸部受区皮下腔隙分离, 受区血管分离, 单侧腹壁下动脉穿支皮瓣(DIEP皮瓣)切取, 血管分离, 皮瓣转移、定位, 供受区血管吻合, 皮瓣塑形, 腹直肌前鞘人工材料修补, 供区切口减张缝合关闭。不含乳头乳晕重建、乳腺切除、腹壁整形、血管吻合的动脉或静脉增强灌注术。		单侧		△	△	3	A
HYA89302 (331601009)	背阔肌肌皮瓣转移乳房Ⅱ期再造术	Ⅱ期再造术指乳腺癌根治术或乳房切除后, 间隔若干时间再行乳房再造术。切口设计, 切除原手术瘢痕, 将附近带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植充填乳房部位, 行乳房再造成形, 止血, 置引流管引出固定, 加压包扎。不含乳头乳晕再造和乳腺切除、扩张器取出、包膜切除及修整。		单侧		△	△	3	A

总说明:

1. 本目录收录医疗服务价格项目, 共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准, 本目录标注价格为“△”的, 为非政府指导价的医疗服务项目, 包括: 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容, 这些服务内容不得单独分解收费, 特殊情况下, 提供其中部分服务内容, 也按此项标准计价; “包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法, 均按本项目同一价格标准分别计价; “不含”表示后面所列的服务内容应单独计价; “参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务, 均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材, 除外内容和说明中未明确规定可另外收费的, 一律不得另外收费; 项目除外内容规定可另外收费的, 仅适用于本项目; 分类说明中规定可另外收费的, 仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的, 药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
HYA89303 (331601007)	再造乳房皮瓣修整术	指对再造乳房形态、位置进行再造术后Ⅱ期修整。消毒铺巾, 手术设计, 局部浸润麻醉, 沿皮瓣边缘切开, 修整皮瓣脂肪、皮肤, 修整皮瓣模拟对侧乳房形态, 皮瓣重新固定, 放置引流, 分层关闭切口。不含肌皮瓣断蒂术。		单侧		△	△	3	A
HYB83303 (331601010)	乳头内陷矫正术-切开法	术前设计, 消毒铺巾, 局部浸润麻醉, 乳头切开, 乳腺导管离断, 乳头软组织分离, 挛缩组织松解, 乳头组织缝合, 乳头塑形, 切口缝合。		单侧		△	△	3	A
HYB83304 (331601010)	乳头内陷矫正术-组织瓣充填法	术前设计, 消毒铺巾, 局部浸润麻醉, 乳头切开, 乳腺导管离断, 乳头软组织分离, 挛缩组织松解, 以乳腺组织瓣或乳晕组织瓣充填乳头下的组织缺损, 乳头塑形, 切口缝合。		单侧		△	△	3	A
HYE73310 (331604015)	面部瘢痕切除缝合术	麻醉, 设计, 切除面部瘢痕, 于切口两侧皮下进行剥离, 松解, 分层缝合皮肤切口, 包扎。		次		△	△	3	A
HYE83310 (331604015)	面部瘢痕切除Z字整形术	麻醉, 设计, 切除面部瘢痕, 于瘢痕两侧正常组织内设计“Z”字整形术切口, 切开皮瓣, 换位缝合, 包扎。		次		△	△	3	A
HYE89307 (331604016)	面部清创植皮术	麻醉, 设计, 对面部外伤创面进行彻底清创, 于供皮区切取皮片, 移植到面部缺损区, 加压包扎。		平方厘米		△	△	3	A
PC	中医综合								
PCA	1. 中药特殊调配加工								
PCAA0301 (480000004)	人工煎药	饮片浸泡30分钟, 加水适量, 分两次煎煮(第一煎30分钟, 第二煎20分钟, 如有先煎、后下、包煎、另煎、烊化等, 按处方要求处理), 过滤, 合并药液, 按剂量分装, 2瓶(袋或剂), 粘贴标签, 注明姓名、服用方法内服或外用、用法用量。		剂		△	△	3	C
PCAA0302 (480000005)	机械煎药	饮片装入布袋后浸泡30分钟, 加适量水, 按煎药机操作规程煎煮30-40分钟, 将药液打入包装机, 按包装机操作规程分装, 2袋或剂, 复核, 粘贴标签, 注明姓名、服用方法内服或外用、用法用量。		剂		△	△	3	C

总说明：
1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
PCAA0401(480000005)	中药膏剂临方加工	根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。根据药品特性加适量水，以煮提锅煎煮2-3次，每次不低于1小时，药液过滤，合并药液，以浓缩锅浓缩，并按处方要求加入赋形剂(蜂蜜、饴糖、冰糖等)至膏状，放凉，分装，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。		每千克	以处方药物重量计，不含赋形剂重量	△	△	3	C
PCB	2. 辨证施膳								
PCBA0101(480000001)	普通辨证施膳指导	中级及其以下职称的医师或营养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，结合气候条件、生活习惯、地域口味等，提出膳食建议方案，并选择不同的食物(含药食两用食物)进行搭配，提出烹调制作建议。		次		△	△	3	C
PCBA0102(480000001)	专家辨证施膳指导	副高级职称医师或营养师提供的辨证施膳指导。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，结合气候条件、生活习惯、地域口味等，提出膳食建议方案，并选择不同的食物(含药食两用食物)进行搭配，提出烹调制作建议。		次		△	△	3	C
PCBA0103(480000001)	高级专家辨证施膳指导	正高级职称医师或营养师提供的辨证施膳指导。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，结合气候条件、		次		△	△	3	C

十一、其它（血液及特需医疗服务项目）

本类说明：
本类包括血液类和特需医疗服务项目，特需医疗服务项目限三甲医院开展。

510101003a	手工分红细胞悬液			单位	200ml全血制备	220.00	220.00	1	A
510101003b	少白细胞的红细胞悬液			单位	200ml全血制备	240.00	240.00	1	A
510101004	洗涤红细胞			单位	200ml全血制备	250.00	250.00	1	A
510101005	冰冻红细胞			单位	200ml全血制备	470.00	470.00	1	A
510101007	RH阴性红细胞悬液			单位	200ml全血制备	400.00	400.00	1	A
510102001	全血			单位	200毫升	230.00	230.00	1	A

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。
2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。
3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。
4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。
5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
510103001	手工分浓缩血小板			单位	200ml全血制备(包含冰冻手工浓缩血小板)	110.00	110.00	1	A
510103002	机采血小板			每治疗量	包含冰冻机采血小板	1430.00	1430.00	1	A
510104002	手工分冰冻血浆			100ml		45.00	45.00	1	A
510104004	病毒灭活血浆			100ml	100ml 血浆制备	90.00	90.00	1	A
510105001a	冷沉淀			单位	200ml全血制备	110.00	110.00	1	A
510105001b	病毒灭活冷沉淀			单位	200ml全血制备	150.00	150.00	1	A
510105000	单采粒细胞			1个治疗量		1720.00	1720.00	1	A
510102004	辐照血及血液成分			单位	200ml全血制备	35.00	35.00	1	A
310800028	外周血干细胞采集	含动员剂及材料费		1次/人		2480.00	2480.00	1	A
150000001	储血费			单位	仅限血站设置的县级供（储）血点和设置独立输血科（血库）的医院收取。	8.00	8.00	1	C
TXZJMZ01	特需专家门诊诊察费（第一档）			次		△	△	3	C
TXZJMZ02	特需专家门诊诊察费（第二档）			次		△	△	3	C
TXBFFW01	特需病房服务（套间）	包含床位费、护理费、住院诊察费、取暖费、空调降温费、会诊费等。		日		△	△	3	C
TXBFFW02	特需病房服务（单人间）	包含床位费、护理费、住院诊察费、取暖费、空调降温费、会诊费等。		日		△	△	3	C
TXBFFW03	产科特需病房服务（套间待产）	包含床位费、护理费、住院诊察费、取暖费、空调降温费、会诊费等。		日		△	△	3	C
TXBFFW04	产科特需病房服务（套间母婴同室）	包含床位费、护理费、住院诊察费、取暖费、空调降温费、会诊费等。		日		△	△	3	C
TXBFFW05	产科特需病房服务（单人间待产）	包含床位费、护理费、住院诊察费、取暖费、空调降温费、会诊费等。		日		△	△	3	C
TXBFFW06	产科特需病房服务（单人间母婴同室）	包含床位费、护理费、住院诊察费、取暖费、空调降温费、会诊费等。		日		△	△	3	C

总说明：

1. 本目录收录医疗服务价格项目，共计4967 项。

2. 本目录标注价格为蚌埠市三级、二级公立医院最高收费标准，本目录标注价格为“△”的，为非政府指导价的医疗服务项目，包括： 价格放开医疗服务项目、新增或新开展医疗服务项目、特需医疗服务项目。

3. 项目内涵用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费，特殊情况下，提供其中部分服务内容，也按此项标准计价；“包括”表示后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准分别计价；“不含”表示后面所列的服务内容应单独计价；“参照执行”表示所列的不同内容或方法的医疗服务，均按本项目同一价格标准分别计价。

4. 关于医疗器械与医用耗材，除外内容和说明中未明确规定可另外收费的，一律不得另外收费；项目除外内容规定可另外收费的， 仅适用于本项目；分类说明中规定可另外收费的，仅适用于本类所列项目。

5. 项目内涵中未注明“含药物”的，药物可另行收费。

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格标准		医保分类	统计分类
						三级医院	二级医院		
TXTJ	特需体检			次		△	△	3	B