

附件

韶关市修订部分医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级医疗机构价格(元)	二级医疗机构价格(元)	一级及未定级医疗机构价格(元)
1							中医类(灸法、拔罐、推拿)使用说明: 10.治疗操作时长按行业主管部门发布的技术规范、诊疗规范等执行。项目计价单位“次”应按卫生主管部门技术规范规定的标准时长执行,每超出一个标准时长可加收一次,例如:项目对应的标准时长20分钟(无延时治疗、基础时长不满20分钟按一次计算),完成标准时长的延时治疗每满20分钟可加收一次(不满20分钟不可加收)。			
2	D	012301020010000	计算机体层成像(CT)平扫	通过计算机体层成像(CT)平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	超过三个部位按三个部位收费。	219.45	197.51	175.56
3	D	012301020020000	计算机体层成像(CT)增强	通过计算机体层成像(CT)增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	+ 同一部位平扫后立即行增强扫描的,增强扫描按50%收取 -2- 超过三个部位按三个部位收费。	289.75	260.78	231.8
4	D	012301020030000	计算机体层(CT)造影成像(血管)	通过CT增强扫描,对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	血管	+ 超过两根血管按两根血管收费, -2- 同一次检查中不可收取CT平扫费用。	514.8	463.32	411.84
5	D	012301020040000	计算机体层(CT)灌注成像	通过连续CT扫描,对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	脏器	同一次检查中不可收取同一脏器CT平扫费用。	471.6	424.44	377.28
6	D	012301030010000	磁共振(MR)平扫	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	超过三个部位按三个部位收费。	479.75	431.78	383.8
7	D	012301030020000	磁共振(MR)增强	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	+ 同一部位平扫后立即行增强扫描的,增强扫描按50%收取 -2- 超过三个部位按三个部位收费。	522.5	470.25	418

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级医疗机构价格(元)	二级医疗机构价格(元)	一级及未定级医疗机构价格(元)
8	G	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取带蒂皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过2521元，二级医疗机构不超过2269元，一级医疗机构不超过2017元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过9900元，二级医疗机构不超过8910元，一级医疗机构不超过7920元。	1229.4	1106.5	983.5
	G	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣(加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过1008元，二级医疗机构不超过907元，一级医疗机构不超过806元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过3960元，二级医疗机构不超过3564元，一级医疗机构不超过3168元。	491.4	442.3	393.1
	G	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣(加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过757元，二级医疗机构不超过681元，一级医疗机构不超过606元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过2970元，二级医疗机构不超过2673元，一级医疗机构不超过2376元。	369	332.1	295.2
	G	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣(加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过504元，二级医疗机构不超过454元，一级医疗机构不超过403元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过1980元，二级医疗机构不超过1782元，一级医疗机构不超过1584元。	245.7	221.1	196.6
	G	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣(加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过1261元，二级医疗机构不超过1135元，一级医疗机构不超过1009元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过4950元，二级医疗机构不超过4455元，一级医疗机构不超过3960元。	614.7	553.2	491.8

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级医疗机构价格(元)	二级医疗机构价格(元)	一级及未定级医疗机构价格(元)
9	G	013316000180000	游离皮瓣移植费	通过各种方式实现游离皮瓣的移植，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过6423元，二级医疗机构不超过5781元，一级医疗机构不超过5138元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过25080元，二级医疗机构不超过22572元，一级医疗机构不超过20064元。	3133.1	2819.8	2506.5
	G	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣(加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过2569元，二级医疗机构不超过2312元，一级医疗机构不超过2055元；同一台手术最多三级医疗机构收费不超过10070元，二级医疗机构不超过9063元，一级医疗机构不超过8056元。	1253.1	1127.8	1002.5
	G	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣(加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过1285元，二级医疗机构不超过1157元，一级医疗机构不超过1028元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过5035元，二级医疗机构不超过4532元，一级医疗机构不超过4028元。	627	564.3	501.6
	G	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣(加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过3212元，二级医疗机构不超过2891元，一级医疗机构不超过2570元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过12540元，二级医疗机构不超过11286元，一级医疗机构不超过10032元。	1566.6	1409.9	1253.3

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	三级医疗机构价格(元)	二级医疗机构价格(元)	一级及未定级医疗机构价格(元)
10	G	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	通过手术切取游离复合组织瓣，游离移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取游离组织瓣、移植、吻合、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级里机构不超过8635元，二级医疗机构不超过7772元，一级医疗机构不超过6908元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过34200元，二级医疗机构不超过30780元，一级医疗机构不超过27360元。	4212	3790.8	3369.6
11	G	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	通过手术切取带血管蒂的复合组织，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取带蒂组织瓣、转位移植、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过5199元，二级医疗机构不超过4679元，一级医疗机构不超过4159元；同一台手术最多收费三级医疗机构不超过20400元，二级医疗机构不超过18360元，一级医疗机构不超过16320元。	2535.6	2282	2028.5