

广元市第一人民医院

广元市第一人民医院 关于体被系统医疗服务价格项目及 医保支付类别的通知

各科室：

根据广元市医疗保障局《关于规范康复类、精神治疗类、放射治疗类、体被系统医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（广医保发〔2025〕30号）要求，为进一步规范我院医疗服务价格管理，保障医保基金合规使用，现就执行新的体被系统医疗服务价格项目及医保支付政策有关事项通知如下：

一、执行时间

规范后的体被系统医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年1月30日起执行，凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行，执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

二、重点的政策内容

（一）规范医疗服务价格项目

整合体被系统医疗服务价格项目53项，停用原执行价格项目230项（详见附件）。

（二）明确项目医保支付政策

综合考虑临床需要、基金支付能力等因素，明确体被系统医疗服务价格项目医保支付类别。

三、工作要求

（一）医保价格科需于2026年1月30日0点前完成体被系统的HIS系统、收费系统的项目编码更新，新增整合项目信息，停用原相关项目编码，确保系统收费与政策要求一致。负责政策解读与培训指导，解答各科室疑问，加强日常督导检查，对项目执行情况进行跟踪核查，发现问题及时督促整改，确保政策落地见效。

（二）各科室主任、护士长为第一责任人，需组织科室医护人员、医保联络员学习新政策，重点掌握本专业相关项目的服务内涵、收费范围及停用项目清单，诊疗过程中需严格按项目规范提供服务，准确记录诊疗信息及费用明细，确保收费项目与实际诊疗相符；涉及可另收费物耗的，需按规定单独标注。遇到收费疑问时，及时对照附件资料查阅或联系医保价格科咨询，避免因政策理解偏差导致违规收费。

- 附件：1. 广元市体被系统医疗服务价格项目公立医疗机构
价格及医保支付类别表
2. 广元市停用体被系统医疗服务价格项目表
3. 广元市体被系统医疗服务价格项目可另收费物耗
清单



附件 1:

广元市体被系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
6. 本价格项目中手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检。
7. “儿童”指 6 周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
8. 本价格项目中其他学科开展相应项目时，可据实收费。
9. 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
10. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
11. 本价格项目表所称的重要器官或功能部位，指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。
12. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。
13. 除另有规定的，诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
14. 术中使用下列设备按所施手术服务价格加收：使用激光刀、高频电刀、双极电凝、氩氦刀、射频刀、微波刀加收 7%；使用动力（切削、高速钻）系统加收 10%；用氩气刀、等离子刀按所施手术服务价格加收 15%；使用大血管闭合系统加收 1000 元；使用水刀系统加收 200 元（一次性泵和手柄为除外内容）。辅助操作医疗服务价格项目立项指南落地后，以新的价格政策为准。
15. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。
16. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。
17. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|------------------|-------------------------------|---|-----|----------|------|---|-------------|-----|-----|-----|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 1 | 012416000010000 | 变应原皮肤试验费 | 通过各种方式观察皮肤对变应原的反应。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、变应原配制、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 项 | 本项目中的“项”指：每种变应原，不同变应原可叠加收取。每次收费三甲不高于220元，三乙不高于200元，二甲不高于180元，二乙不高于160元，二乙以下不高于140元。 | 5.5 | 5 | 4.5 | 4 | 3.5 | 甲类 |
| 2 | 012416000020000 | 皮肤生理指标检查费 | 通过各种方式对皮肤各项指标进行检测。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 项 | 本项目中的“指标”包括但不限于皮肤色素、皮脂、水分、pH值、纹理、弹性等，不同检查指标可叠加收取。 | 5.2 | 4.6 | 4.2 | 4 | 3.8 | 丙类 |
| 3 | 012416000030000 | 皮肤微生物检查费 | 通过各种方式对阴虱、疥虫、螨虫、真菌等微生物进行检查鉴定。 | 所定价格涵盖局部消毒、刮取标本、制片、观察检测、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 17 | 15 | 14 | 13 | 11 | 甲类 |
| 4 | 012416000040000 | 皮肤物理检查费 | 利用温度、压力、光照等各种物理试验检测皮肤敏感程度。 | 所定价格涵盖设备准备、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 项 | 不同检查指标可叠加收取。 | 13 | 12 | 11 | 10 | 10 | 甲类 |
| 5 | 012416000050000 | 皮肤镜检查费 | 通过观察皮肤、毛发等的外观和结构，诊断和评估各种皮肤疾病。 | 所定价格涵盖设备准备、皮肤消毒、应用介质、选择镜头、镜检、记录、评估、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | 01 毛发镜检查 | 次 | | 143 | 131 | 119 | 107 | 95 | 丙类 |
| | 012416000050100 | 皮肤镜检查费-毛发镜检查(扩展) | | | | | 次 | | 143 | 131 | 119 | 107 | 95 | |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|--------------|---------------------------------------|---|-----|-----|-------|---|-------------|-----|-----|-----|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 6 | 012416000060000 | 紫外线荧光检查费 | 通过各类灯具备, 观察皮肤在紫外线下的荧光反应, 辅助检测疾病或异常。 | 所定价格涵盖暗室准备、荧光照射、结果记录、比对分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 甲类 |
| 7 | 012416000070000 | 生殖器皮肤黏膜检查费 | 利用各种方式对生殖器皮肤黏膜进行检查, 进行性病诊断。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、黏膜检查、记录、评估及必要时进行醋酸白试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | 丙类 |
| 8 | 013114000010000 | 皮损治疗费(常规) | 通过注射、贴敷等方式治疗皮损。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、常规方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每个皮损 | 每个皮损以9平方厘米为基础计价, 不足9平方厘米按一个计价, 每增加一个皮损逐个递加收费。 | 7 | 7 | 6 | 5 | 5 | 甲类 |
| 9 | 013114000020000 | 皮损治疗费(特殊) | 通过冷冻、电凝、射频等各种能量源治疗皮损。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、特殊方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每个皮损 | 每个皮损以9平方厘米为基础计价, 不足9平方厘米按一个计价, 每增加一个皮损逐个递加收费。 | 51 | 47 | 43 | 38 | 35 | 丙类 |
| 10 | 013114000030000 | 头皮微针治疗费 | 通过微针刺刺激皮肤改善皮肤状态。 | 所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 135 | 125 | 113 | 102 | 90 | 丙类 |
| 11 | 013114000040000 | 床位费(大面积创伤治疗) | 指住院期间为大面积创伤患者提供的悬浮床、翻身床等多功能治疗设备及相关设施。 | 所定价格涵盖设备准备、体位调整、悬浮或减压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 日 | 计入不计出, 转入当天按一天计算收费, 转出当天不计算收费。同日不能收取其他床位费。 | 185 | 170 | 154 | 139 | 124 | 甲类 |
| 12 | 013114000050000 | 化学换肤费 | 利用化学物质对皮肤进行浅层或深层的剥脱, 刺激皮肤的修复和再生。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、施用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 单次治疗以200平方厘米为基础计价, 不足200平方厘米按一次计价。 | 119 | 109 | 99 | 90 | 80 | 丙类 |
| 13 | 013114000060000 | 脱毛治疗费 | 通过电解、激光等各种方式实现脱毛。 | 所定价格涵盖设备准备、清洁、参数设定、放置电极、通电治疗、涂抹敷料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每平方厘米 | | 29 | 27 | 25 | 22 | 20 | 丙类 |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-----------------|--------------------------|--|----------------|-----|------|---|-------------|-----|-----|-----|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 14 | 013114000070000 | 药物熏蒸治疗费 | 通过熏蒸方式改善皮肤状态。 | 所定价格涵盖设备准备、清洁、熏蒸、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 每日限收费两次。 | 48 | 44 | 40 | 36 | 32 | 丙类 |
| 15 | 013316000010000 | 浅表异物取出费 | 通过各种方式取出浅表异物。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、异物取出、处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每个皮损 | 每个皮损以9平方厘米为基础计价,不足9平方厘米按一个计价,每增加一个皮损逐个递加收费。 | 54 | 50 | 45 | 43 | 41 | 甲类 |
| | 013316000010001 | 浅表异物取出费-儿童(加收) | | | | | 每个皮损 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 16 | 013114000080000 | 指(趾)甲治疗费 | 利用药物、封包、磨削、抽吸等各种方式治疗甲疾病。 | 所定价格涵盖甲上敷药、磨削等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 拔甲 | | 每甲 | | 15 | 14 | 13 | 12 | 10 | 甲类 |
| | 013114000080001 | 指(趾)甲治疗费-拔甲(加收) | | | | | 每甲 | | 10 | 9 | 8 | 8 | 7 | |
| 17 | 013316000020000 | 指(趾)甲成形费 | 利用各种方式实现指(趾)甲成形。 | 所定价格涵盖消毒、磨削、成形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每甲 | | 234 | 207 | 189 | 180 | 170 | 丙类 |
| | 013316000020001 | 指(趾)甲成形费-儿童(加收) | | | | | 每甲 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 18 | 013316000030000 | 浅表肿物去除费 | 通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿物。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1. 每个肿物以每平方厘米为基础计价。 2. 不足一个按一个计价。 | 79 | 73 | 66 | 59 | 53 | 甲类 |
| 18 | 013316000030001 | 浅表肿物去除费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | | 013316000030011 | 浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|---------------------------|------------------------------|--|----------------|-----------------|------|---|-------------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 19 | 013316000040000 | 浅表恶性肿瘤去除费 | 通过各种方式去除皮肤浅表恶性肿瘤。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1. 每个肿物以每平方米为基础计价。 2. 不足一个按一个计价。 | 244 | 223 | 203 | 183 | 162 | 甲类 |
| | 013316000040001 | 浅表恶性肿瘤去除费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000040011 | 浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | 个 | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | |
| 20 | 013316000050000 | 巨痣去除费 | 通过各种方式去除各部位巨痣。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除或刮除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1. 头面部巨痣每个按 10 平方厘米为基础计价；躯干部巨痣每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。5 个巨痣封顶。 2. 不足一个按一个计价。 | 376 | 345 | 314 | 282 | 251 | 丙类 |
| | 013316000050001 | 巨痣去除费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000050011 | 巨痣去除费-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 21 | 013316000060000 | 血管瘤去除费(常规) | 通过各种方式对体表和皮下组织各种类型常规血管瘤进行去除。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | 01 其他类型血管源性肿物去除 | 个 | 头面部血管瘤每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。 | 548 | 502 | 457 | 411 | 366 | 甲类 |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-----------------------------|----------------------------|--|----------------|-----------------|------|---|-------------|-----|-----|-----|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| | 013316000060001 | 血管瘤去除费(常规)-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000060011 | 血管瘤去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | 个 | | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | |
| | 013316000060100 | 血管瘤去除费(常规)-其他类型血管源性肿物去除(扩展) | | | | | 个 | | 548 | 502 | 457 | 411 | 366 | |
| 22 | 013316000070000 | 血管瘤去除费(复杂) | 通过各种方式对侵犯体表多层次、富血供血管瘤进行去除。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | 01 其他类型血管源性肿物去除 | 个 | 1. 头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价; 躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2. 本项目中的“复杂”指: 浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 | 822 | 754 | 685 | 616 | 548 | 甲类 |
| | 013316000070001 | 血管瘤去除费(复杂)-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000070011 | 血管瘤去除费(复杂)-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| | 013316000070100 | 血管瘤去除费(复杂)-其他类型血管源性肿物去除(扩展) | | | | | 个 | | 822 | 754 | 685 | 616 | 548 | |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|--|---------------|-----|------|---|-------------|-----|-----|-----|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 23 | 013316000080000 | 脉管畸形去除费(常规) | 通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规脉管畸形。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01累及重要器官或功能部位 | | 个 | 头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价;躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 | 521 | 478 | 434 | 391 | 347 | 丙类 |
| | 013316000080001 | 脉管畸形去除费(常规)-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000080011 | 脉管畸形去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 24 | 013316000090000 | 脉管畸形去除费(复杂) | 通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的脉管畸形。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1.头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价;躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指:浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 | 966 | 886 | 805 | 724 | 644 | 丙类 |
| | 013316000090001 | 脉管畸形去除费(复杂)-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000090011 | 脉管畸形去除费(复杂)-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 25 | 013316000100000 | 神经纤维瘤去除费(常规) | 通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规神经纤维瘤。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01累及重要器官或功能部位 | | 个 | 头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价;躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 | 602 | 553 | 502 | 452 | 402 | 甲类 |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|------------------------------|----------------------------|---|---------------|-----|------|--|-------------|-----|-----|-----|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 25 | 013316000100001 | 神经纤维瘤去除费(常规)-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000100011 | 神经纤维瘤去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 26 | 013316000110000 | 神经纤维瘤去除费(复杂) | 通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的神经纤维瘤。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1. 头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价; 躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2. 本项目中的“复杂”指: 浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 | 904 | 829 | 754 | 678 | 603 | 甲类 |
| | 013316000110001 | 神经纤维瘤去除费(复杂)-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000110011 | 神经纤维瘤去除费(复杂)-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 27 | 013316000120000 | 瘢痕去除费 | 通过各种方式去除体表瘢痕。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01广泛皮下瘢痕粘连 | | 厘米 | 1. 本项目中的“厘米”按最大径长度计算。 2. 每增加1厘米加收50%, 单个疤痕最多收费三甲不超过1823元, 三乙不超过1674元, 二甲不超过1526元, 二乙不超过1377元, 二乙以下不超过1215元。 | 135 | 124 | 113 | 102 | 90 | 丙类 |
| | 013316000120001 | 瘢痕去除费-儿童(加收) | | | | | 厘米 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|--------------------|-------------------|--|---------|-----|------|--|-------------|-----|-----|-----|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 27 | 013316000120011 | 瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连(加收) | | | | | 厘米 | 1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算。 2.每增加1厘米加收50%，单个疤痕加收最多收费三甲不超过527元，三乙不超过484元，二甲不超过441元，二乙不超过398元，二乙以下不超过351元。 | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | |
| 28 | 013316000130000 | 皮肤扩张器置入费 | 通过各种方式置入皮肤扩张器。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01策略性延迟 | | 个 | | 312 | 276 | 252 | 240 | 227 | 乙类 |
| | 013316000130001 | 皮肤扩张器置入费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000130011 | 皮肤扩张器置入费-策略性延迟(加收) | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 29 | 013316000140000 | 皮肤扩张器取出费 | 通过各种方式取出置入的皮肤扩张器。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | | 312 | 276 | 252 | 240 | 227 | 乙类 |
| | 013316000140001 | 皮肤扩张器取出费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 30 | 013316000150000 | 扩张器置换调整费 | 通过各种方式置换或调整皮肤扩张器。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | 不与“皮肤扩张器置入费”“皮肤扩张器取出费”同时收取。 | 560 | 513 | 466 | 420 | 373 | 丙类 |
| | 013316000150001 | 扩张器置换调整费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 | |
|----|-----------------|--------------------|--------------------------|--|--|-----|------|---|-------------|------|------|------|------|--------|-----|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | | |
| 31 | 013316000160000 | 组织瓣切取费 | 通过各种方式取自体组织瓣。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | 1. 组织瓣包括骨瓣、肌肉瓣、脂肪瓣、筋膜瓣、真皮瓣、黏膜瓣等。 2. 不得与其他皮瓣相关手术同时收费。 | 619 | 568 | 516 | 465 | 413 | 甲类 | |
| | 013316000160001 | 组织瓣切取费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | | |
| 32 | 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。 | 01穿支皮瓣 02逆行供血皮瓣 03扩张皮瓣 04预构皮瓣 | | 个 | 每个皮瓣以15平方厘米为基础计价, 8个皮瓣封顶。 | 664 | 608 | 553 | 498 | 442 | 甲类 | |
| | 013316000170001 | 带蒂皮瓣转移费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | | |
| | 013316000170011 | 带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣(加收) | | | | | | 个 | | 40% | 40% | 40% | 40% | | 40% |
| | 013316000170012 | 带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣(加收) | | | | | | 个 | | 30% | 30% | 30% | 30% | | 30% |
| | 013316000170013 | 带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣(加收) | | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | | 20% |
| | 013316000170014 | 带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣(加收) | | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | | 50% |
| 33 | 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。 | 01穿支皮瓣 02扩张皮瓣 03预构皮瓣 | | 个 | 每个皮瓣以15平方厘米为基础计价, 8个皮瓣封顶。 | 2289 | 2098 | 1907 | 1717 | 1526 | 乙类 | |
| | 013316000180001 | 游离皮瓣移植费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | | |
| | 013316000180011 | 游离皮瓣移植费-穿支皮瓣(加收) | | | | | | 个 | | 40% | 40% | 40% | 40% | | 40% |
| | 013316000180012 | 游离皮瓣移植费-扩张皮瓣(加收) | | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | | 20% |
| | 013316000180013 | 游离皮瓣移植费-预构皮瓣(加收) | | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | | 50% |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-------------------|--------------------------------|---|----------|-----|------|-------------------------------|-------------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 34 | 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本物质资源消耗。 | | | 个 | 每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，8个皮瓣封顶。 | 3122 | 2862 | 2602 | 2342 | 2082 | 乙类 |
| | 013316000190001 | 游离复合组织瓣移植费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 35 | 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本物质资源消耗。 | | | 个 | 每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，8个皮瓣封顶。 | 1300 | 1150 | 1050 | 1000 | 945 | 乙类 |
| | 013316000200001 | 带蒂复合组织瓣转移费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 36 | 013316000210000 | 皮管成形费 | 通过各种方式形成皮管，转位移植至受区。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合皮管及供区切口、包扎等步骤所需的人力资源和本物质资源消耗。 | 01 跨部位加收 | | 个 | 本项目中“跨部位”的“部位”指：四肢、胸、背、腹、颅颌面。 | 866 | 794 | 722 | 650 | 578 | 丙类 |
| | 013316000210001 | 皮管成形费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000210011 | 皮管成形费-跨部位(加收) | | | | | 个 | | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | |
| 37 | 013316000220000 | 皮瓣延迟费 | 通过各种方式对皮瓣进行预处理，改变皮瓣的血供模式和生理状态。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、血管处理、复位、固定、缝合等步骤所需的人力资源和本物质资源消耗。 | 01 预构皮瓣 | | 个 | | 195 | 173 | 158 | 150 | 136 | 甲类 |
| | 013316000220001 | 皮瓣延迟费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000220011 | 皮瓣延迟费-预构皮瓣(加收) | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-------------------|----------------------------|---|-----|-----|--------|--|-------------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 38 | 013316000230000 | 断蒂费 | 通过手术将成活的带蒂皮瓣、组织瓣、皮管等切断缝合。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、皮瓣蒂切断、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 780 | 690 | 630 | 600 | 567 | 乙类 |
| | 013316000230001 | 断蒂费-儿童(加收) | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 39 | 013316000240000 | 皮瓣探查费 | 皮瓣手术后,通过各种方式探查皮瓣。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 不与“皮瓣修整费”同时收取。 | 866 | 794 | 722 | 650 | 578 | 丙类 |
| | 013316000240001 | 皮瓣探查费-儿童(加收) | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 40 | 013316000250000 | 皮瓣修整费 | 皮瓣手术后,通过各种方式修整皮瓣。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修剪设计皮瓣、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | 1. 个指单次手术需修整的皮瓣个数。 2. 不与“皮瓣探查费”同时收取。 | 866 | 794 | 722 | 650 | 578 | 丙类 |
| | 013316000250001 | 皮瓣修整费-儿童(加收) | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 41 | 013316000260000 | 自体皮移植费(常规) | 通过手术切取自体皮,制备皮片移植覆盖到患者创面。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取、修整、供区皮肤移植,以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 1%体表面积 | 同一手术超过1%体表面积,每增加1%体表面积按单价70%计价。 | 1280 | 1173 | 1066 | 960 | 853 | 甲类 |
| | 013316000260001 | 自体皮移植费(常规)-儿童(加收) | | | | | 1%体表面积 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 42 | 013316000270000 | 自体皮移植费(复杂) | 通过复杂手术切取自体皮,制备皮片移植覆盖到患者创面。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取、修整、供区皮肤移植,以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 1%体表面积 | 本项目中的“复杂”指:微粒皮、网状皮、Meek皮、带毛囊游离皮、带真皮血管网游离皮片移植、细胞悬液制备的情况。同一手术超过1%体表面积,每增加1%体表面积按单价70%计价。 | 1664 | 1525 | 1386 | 1248 | 1109 | 甲类 |
| | 013316000270001 | 自体皮移植费(复杂)-儿童(加收) | | | | | 1%体表面积 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-------------------------|--------------------|--|-----|-------------|------|-------------------------|-------------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 43 | 013316000280000 | 异体皮移植费 | 将同种异体皮片移植覆盖到患者创面。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、异体皮移植,以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | 01 异种皮移植 | 次 | 异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。 | 1094 | 1002 | 911 | 820 | 729 | 乙类 |
| | 013316000280001 | 异体皮移植费-儿童(加收) | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000280100 | 异体皮移植费-异种皮移植(扩展) | | | | | | 次 | | 1094 | 1002 | 911 | 820 | |
| 44 | 013316000290000 | 皮肤撕/套脱伤修复费 | 通过手术完成皮肤撕/套脱伤清创修复。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、切除、止血、缝合或植皮覆盖创面等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | 01 头面部撕/套脱伤 | 次 | | 780 | 690 | 630 | 600 | 567 | 甲类 |
| | 013316000290001 | 皮肤撕/套脱伤修复费-儿童(加收) | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000290011 | 皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤(加收) | | | | | | 次 | | 30% | 30% | 30% | 30% | |
| 45 | 013316000300000 | 象皮肿整形费 | 通过各种方式改善象皮肿患者肢体外观。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去除、缝合及必要时重建淋巴引流、皮瓣移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 1795 | 1588 | 1450 | 1381 | 1305 | 乙类 |
| | 013316000300001 | 象皮肿整形费-儿童(加收) | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 46 | 013114000090000 | 烧伤抢救费(小) | 对符合小抢救标准的烧伤患者进行抢救。 | 所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。 | 156 | 138 | 126 | 120 | 113 | 甲类 |
| 47 | 013114000100000 | 烧伤抢救费(中) | 对符合中抢救标准的烧伤患者进行抢救。 | 所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。 | 260 | 230 | 210 | 200 | 189 | 甲类 |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|------------------|---------------------------------------|--|-----------|------|------|--------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 48 | 013114000110000 | 烧伤抢救费(大) | 对符合大抢救标准的烧伤患者进行抢救。 | 所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。 | 312 | 276 | 252 | 240 | 227 | 甲类 |
| 49 | 013114000120000 | 烧伤复合伤抢救费 | 对合并有电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及中毒的烧伤患者进行抢救。 | 所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 390 | 345 | 315 | 300 | 284 | 甲类 |
| 50 | 013316000310000 | 烧伤焦痂切开减张费 | 切开患者烧伤创面的坏死焦痂,解除焦痂对肢体血循环的压迫和对人体呼吸的影响。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、减张、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每个部位 | 部位:面部、颈部、胸腹、单侧上肢、单侧下肢、单腕、单手手指、单侧踝足部。 | 272 | 241 | 220 | 209 | 190 | 甲类 |
| | 013316000310001 | 烧伤焦痂切开减张费-儿童(加收) | | | | 每个部位 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | | |
| 51 | 013316000320000 | 创面扩创费 | 去除患者创面的坏死组织和炎性肉芽组织。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、止血清洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 烧伤浸浴扩创 | | 每个部位 | 部位:面部、头颈、躯干、单侧上肢、单侧下肢。 | 572 | 506 | 462 | 440 | 400 | 甲类 |
| | 013316000320001 | 创面扩创费-儿童(加收) | | | | 每个部位 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | | |
| | 013316000320011 | 创面扩创费-烧伤浸浴扩创(加收) | | | | 每个部位 | | 22% | 22% | 22% | 22% | 22% | | |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格(元) | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|--------------------|--------------------|---|-----|-----------|--------|------|-------------|-----|-----|-----|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 | |
| 52 | 013316000330000 | 焦痂去除费 | 通过各种方式去除深度烧伤焦痂。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除焦痂、创面冲洗、止血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 1%体表面积 | | 65 | 59 | 54 | 49 | 43 | 甲类 |
| | 013316000330001 | 焦痂去除费-儿童(加收) | | | | | 1%体表面积 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 53 | 013316000340000 | 异体组织制备费 | 通过各种方式制备可供移植的异体组织。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、组织采集、制备处理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | 01 异种组织制备 | 次 | | 127 | 117 | 106 | 96 | 85 | 乙类 |
| | 013316000340001 | 异体组织制备费-儿童(加收) | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000340100 | 异体组织制备费-异种组织制备(扩展) | | | | | | 次 | 127 | 117 | 106 | 96 | 85 | |

附件 2:

广元市停用体被系统医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项 目 名 称 |
|----|-------------|--------------|
| 1 | 311400001 | 变应原皮内试验 |
| 2 | 311400001-1 | 变应原皮内试验（吸入组） |
| 3 | 311400001-2 | 变应原皮内试验（食物组） |
| 4 | 311400001-3 | 变应原皮内试验（水果组） |
| 5 | 311400001-4 | 变应原皮内试验（细菌组） |
| 6 | 311400010 | 斑贴试验 |
| 7 | 311400005 | 皮肤生理指标系统分析 |
| 8 | 311400006 | 皮损取材检查 |
| 9 | 311400006-1 | 皮损取材检查（阴虱） |
| 10 | 311400006-2 | 皮损取材检查（疥虫） |
| 11 | 311400006-3 | 皮损取材检查（利杜体） |
| 12 | 311400011 | 光敏试验 |
| 13 | 311400059 | 皮肤镜检测诊断 |
| 14 | 311400007 | 毛雍症检查 |
| 15 | 311400009 | 伍德氏灯检查 |
| 16 | 311400012 | 醋酸白试验 |
| 17 | 311400002 | 性病检查 |
| 18 | 311400019 | 刮疣治疗 |
| 19 | 311400020 | 丘疹挤粟治疗 |
| 20 | 311400030 | 鸡眼刮除术 |
| 21 | 311400030-1 | 鸡眼刮除术（切除） |
| 22 | 311400026 | 疱液抽取术 |
| 23 | 311400028 | 皮损内注射 |

| 序号 | 项目编码 | 项 目 名 称 |
|----|-------------|-------------------------------------|
| 24 | 311400014 | 皮肤赘生物电烧治疗 |
| 25 | 311400014-1 | 皮肤赘生物电烧治疗（皮赘去除术） |
| 26 | 311400039 | 液氮冷冻治疗 |
| 27 | 311400039-1 | 液氮冷冻治疗（疣） |
| 28 | 311400039-2 | 液氮冷冻治疗（老年斑） |
| 29 | 311400032 | 脉冲激光治疗 |
| 30 | 311400032-1 | 脉冲激光治疗（鲜红斑痣等血管性皮肤病） |
| 31 | 311400032-2 | 脉冲激光治疗（太田痣等色素性皮肤病） |
| 32 | 311400033 | 二氧化碳（CO ₂ ）激光治疗 |
| 33 | 311400033-1 | 二氧化碳（CO ₂ ）激光治疗（体表良性增生物） |
| 34 | 311400037 | 氩激光治疗 |
| 35 | 311400037-1 | 氩激光治疗（小肿物） |
| 36 | 311400038 | 激光治疗腋臭 |
| 37 | 311400036 | 氦氖（He-Ne）激光照射治疗 |
| 38 | 311400036-1 | 氦氖（He-Ne）激光照射治疗（过敏性疾患） |
| 39 | 311400036-2 | 氦氖（He-Ne）激光照射治疗（疔肿） |
| 40 | 311400036-3 | 氦氖（He-Ne）激光照射治疗（血管内照射） |
| 41 | 311400052 | 悬浮床治疗 |
| 42 | 311400053 | 翻身床治疗 |
| 43 | 311400054 | 烧伤功能训练床治疗 |
| 44 | 311400013 | 电解脱毛治疗 |
| 45 | 331602002 | 体表异物取出术 |
| 46 | 311400021 | 甲癣封包治疗 |
| 47 | 311400022 | 拔甲治疗 |
| 48 | 331604018 | 指甲成形术 |
| 49 | 331602003 | 胼胝病变切除修复术 |
| 50 | 331602003-1 | 胼胝病变切除修复术（需植皮术加收） |

| 序号 | 项目编码 | 项 目 名 称 |
|----|-------------|----------------------|
| 51 | 331602004 | 浅表肿物切除术 |
| 52 | 331602004-1 | 浅表肿物切除术（皮脂腺囊肿切除术） |
| 53 | 331602004-2 | 浅表肿物切除术（痣切除术） |
| 54 | 331602004-3 | 浅表肿物切除术（疣切除术） |
| 55 | 331602004-4 | 浅表肿物切除术（脂肪瘤切除术） |
| 56 | 331602004-5 | 浅表肿物切除术（纤维瘤切除术） |
| 57 | 331602004-6 | 浅表肿物切除术（小血管瘤切除术） |
| 58 | 331602013 | 皮肤恶性肿瘤切除术 |
| 59 | 331602013-1 | 皮肤恶性肿瘤切除术（特大） |
| 60 | 331602013-2 | 皮肤恶性肿瘤切除术（大） |
| 61 | 331602013-3 | 皮肤恶性肿瘤切除术（中） |
| 62 | 331602013-4 | 皮肤恶性肿瘤切除术（小） |
| 63 | 331602005 | 海绵状血管瘤切除术（大） |
| 64 | 331602005-1 | 海绵状血管瘤切除术（大）（需植皮术加收） |
| 65 | 331602005-2 | 海绵状血管瘤切除术（大）（体表血管瘤） |
| 66 | 331602005-3 | 海绵状血管瘤切除术（大）（脂肪血管瘤） |
| 67 | 331602005-4 | 海绵状血管瘤切除术（大）（淋巴血管瘤） |
| 68 | 331602005-5 | 海绵状血管瘤切除术（大）（纤维血管瘤） |
| 69 | 331602006 | 海绵状血管瘤切除术（中） |
| 70 | 331602006-1 | 海绵状血管瘤切除术（中）（需植皮术加收） |
| 71 | 331602006-2 | 海绵状血管瘤切除术（中）（体表血管瘤） |
| 72 | 331602006-3 | 海绵状血管瘤切除术（中）（脂肪血管瘤） |
| 73 | 331602006-4 | 海绵状血管瘤切除术（中）（淋巴血管瘤） |
| 74 | 331602006-5 | 海绵状血管瘤切除术（中）（纤维血管瘤） |
| 75 | 331602007 | 海绵状血管瘤切除术（小） |
| 76 | 331602007-1 | 海绵状血管瘤切除术（小）（需植皮术加收） |
| 77 | 331602007-2 | 海绵状血管瘤切除术（小）（体表血管瘤） |

| 序号 | 项目编码 | 项 目 名 称 |
|-----|-------------|--|
| 78 | 331602007-3 | 海绵状血管瘤切除术（小）（脂肪血管瘤） |
| 79 | 331602007-4 | 海绵状血管瘤切除术（小）（淋巴血管瘤） |
| 80 | 331602007-5 | 海绵状血管瘤切除术（小）（纤维血管瘤） |
| 81 | 330501004 | 耳颞部血管瘤切除术 |
| 82 | 331602007-6 | 海绵状血管瘤切除术（小）（神经纤维血管瘤） |
| 83 | 331602006-6 | 海绵状血管瘤切除术（中）（神经纤维血管瘤） |
| 84 | 331602005-6 | 海绵状血管瘤切除术（大）（神经纤维血管瘤） |
| 85 | 330605002 | 口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术 |
| 86 | 331604015 | 面部瘢痕切除整形术 |
| 87 | 331604015-1 | 面部瘢痕切除整形术（超过2cm ² 每增加1cm ² 加收） |
| 88 | 331604001 | 瘢痕畸形矫正术 |
| 89 | 331604022 | 磨削术 |
| 90 | 331603045 | 皮肤扩张器置入术 |
| 91 | 331603045-1 | 皮肤扩张器置入术（扩张器及其他支撑物） |
| 92 | 331603045-2 | 皮肤扩张器置入术（取出术） |
| 93 | 331604026 | 筋膜组织瓣形成术 |
| 94 | 331604026-1 | 筋膜组织瓣形成术（含轴型） |
| 95 | 331604026-2 | 筋膜组织瓣形成术（非轴型） |
| 96 | 331604029 | 带蒂筋膜瓣切取移植术 |
| 97 | 331604031 | 带蒂肌瓣切取移植术 |
| 98 | 331604025 | 轴型组织瓣形成术 |
| 99 | 331604025-1 | 轴型组织瓣形成术（岛状皮瓣（静脉、动脉）） |
| 100 | 331604027 | 阔筋膜切取术 |
| 101 | 331521001 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术 |
| 102 | 331521001-1 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术（断蒂术） |
| 103 | 331521002 | 手外伤胸壁交叉皮瓣术 |
| 104 | 331521003 | 手外伤交臂皮瓣术 |

| 序号 | 项目编码 | 项 目 名 称 |
|-----|-------------|------------------------|
| 105 | 331521004 | 手外伤邻指皮瓣术 |
| 106 | 331521005 | 手外伤鱼际皮瓣术 |
| 107 | 331521007 | 手外伤邻指交叉皮下组织瓣术 |
| 108 | 331521024 | 食指背侧岛状皮瓣术 |
| 109 | 331521025 | 掌骨间背动脉倒转皮瓣术 |
| 110 | 331521027 | 环指岛状皮瓣术 |
| 111 | 331520004 | 手外伤局部转移皮瓣术 |
| 112 | 331520004-2 | 手外伤局部转移皮瓣术（手掌背加收） |
| 113 | 331520004-3 | 手外伤局部转移皮瓣术（前臂者加收） |
| 114 | 331520004-1 | 手外伤局部转移皮瓣术（多手指加收） |
| 115 | 331521006 | 手外伤推进皮瓣（V—Y）术 |
| 116 | 331521006-1 | 手外伤推进皮瓣（V—Y）术（双V—Y加收） |
| 117 | 331603038 | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术 |
| 118 | 331603039 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术 |
| 119 | 331603039-1 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术（腹皮瓣修复术） |
| 120 | 331603040 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术 |
| 121 | 331603040-1 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术（足烧伤扩创） |
| 122 | 331603040-2 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术（交腿皮瓣修复术） |
| 123 | 331603046 | 扩张器取出皮瓣移植术 |
| 124 | 331604024 | 任意皮瓣形成术 |
| 125 | 331604024-1 | 任意皮瓣形成术（带蒂皮瓣） |
| 126 | 331604032 | 带蒂轴型皮瓣切取移植术 |
| 127 | 331521026 | 前臂桡尺动脉倒转皮瓣术 |
| 128 | 331604028 | 游离皮瓣切取移植术 |
| 129 | 331604034 | 带毛囊皮瓣移植术 |
| 130 | 331604034-1 | 带毛囊皮瓣移植术（头皮） |
| 131 | 331604034-2 | 带毛囊皮瓣移植术（眉毛） |

| 序号 | 项目编码 | 项 目 名 称 |
|-----|-------------|---|
| 132 | 331519013 | 复合组织游离移植 |
| 133 | 331519013-1 | 复合组织游离移植（带有皮肤或皮下组织、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术） |
| 134 | 331519013-2 | 复合组织游离移植（带血管蒂肌瓣组织移植术） |
| 135 | 331519013-3 | 复合组织游离移植（肌皮瓣组织移植术） |
| 136 | 331519013-4 | 复合组织游离移植（骨组织移植术） |
| 137 | 331519013-5 | 复合组织游离移植（软骨组织移植术） |
| 138 | 331604030 | 带蒂肌皮瓣切取移植术 |
| 139 | 331604033 | 带血运骨皮瓣切取移植术 |
| 140 | 331519014 | 带蒂复合组织瓣成形术 |
| 141 | 330606038 | 皮瓣肌皮瓣延迟术 |
| 142 | 331521001-3 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术（手外伤清创术后患指断蒂术） |
| 143 | 331521001-2 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术（手外伤清创术后患指带蒂术） |
| 144 | 331520003 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术 |
| 145 | 331520003-1 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术（多手指加收） |
| 146 | 331520003-2 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术（手掌背加收） |
| 147 | 331520003-3 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术（前臂者加收） |
| 148 | 331521022 | 手外伤清创反取皮植皮术 |
| 149 | 331521023 | 手外伤大网膜移植植皮术 |
| 150 | 331519015 | 手部带真皮下血管网皮肤移植术 |
| 151 | 331604019 | 足底缺损修复术 |
| 152 | 331604019-1 | 足底缺损修复术（足跟缺损） |
| 153 | 331604012 | 颊部缺损修复术 |
| 154 | 331604002 | 慢性溃疡修复术 |
| 155 | 331604002-1 | 慢性溃疡修复术（褥疮） |
| 156 | 331604002-2 | 慢性溃疡修复术（下肢慢性溃疡） |
| 157 | 331604002-3 | 慢性溃疡修复术（足底溃疡） |
| 158 | 331604016 | 面部外伤清创整形术 |

| 序号 | 项目编码 | 项 目 名 称 |
|-----|-------------|-----------------------|
| 159 | 331603025 | 烧伤肉芽创面扩创植皮术 |
| 160 | 331603026 | 自体皮移植术 |
| 161 | 331603030 | 游离皮片移植术 |
| 162 | 331603030-1 | 游离皮片移植术（刃厚） |
| 163 | 331603030-2 | 游离皮片移植术（中厚） |
| 164 | 331603030-3 | 游离皮片移植术（全厚） |
| 165 | 331603030-4 | 游离皮片移植术（瘢痕皮） |
| 166 | 331603030-5 | 游离皮片移植术（反鼓取皮） |
| 167 | 331603032 | 颜面切痂植皮术 |
| 168 | 331603033 | 胸部切削痂自体皮移植术 |
| 169 | 331603035 | 手部扩创延期植皮术 |
| 170 | 331603036 | 全手切削痂植皮术 |
| 171 | 331603037 | 手背切削痂植皮术 |
| 172 | 331603019 | 磨痂自体皮移植术 |
| 173 | 331603020 | 焦痂开窗植皮术 |
| 174 | 331603031 | 皮肤撕脱反取皮回植术 |
| 175 | 311400017 | 白癜风皮肤移植术 |
| 176 | 331603013 | 网状自体皮制备 |
| 177 | 331603014 | 微粒自体皮制备 |
| 178 | 331603015 | 自体皮细胞悬液制备 |
| 179 | 331603022 | 切（削）痂自体微粒皮移植术 |
| 180 | 331603022-1 | 切（削）痂自体微粒皮移植术（自体皮浆移植） |
| 181 | 331603023 | 切（削）痂网状自体皮移植术 |
| 182 | 331603028 | 带毛囊游离皮肤移植术 |
| 183 | 331603028-1 | 带毛囊游离皮肤移植术（眉毛） |
| 184 | 331603029 | 带真皮血管网游离皮片切取术 |
| 185 | 331603024 | 体外细胞培养皮肤细胞移植术 |

| 序号 | 项目编码 | 项 目 名 称 |
|-----|-------------|--------------------|
| 186 | 331603027 | 异体皮移植术 |
| 187 | 331603021 | 异体皮打洞嵌植自体皮术 |
| 188 | 331604020 | 橡皮肿整形术 |
| 189 | 311400042 | 烧伤抢救（小） |
| 190 | 311400041 | 烧伤抢救（中） |
| 191 | 311400040 | 烧伤抢救（大） |
| 192 | 311400043 | 烧伤复合伤抢救 |
| 193 | 311400043-1 | 烧伤复合伤抢救（严重电烧伤） |
| 194 | 311400043-2 | 烧伤复合伤抢救（吸入性损伤） |
| 195 | 311400043-3 | 烧伤复合伤抢救（爆震伤） |
| 196 | 311400043-4 | 烧伤复合伤抢救（烧伤复合伤合并中毒） |
| 197 | 331603001 | 烧伤焦痂切开减张术 |
| 198 | 331603001-1 | 烧伤焦痂切开减张术（颈） |
| 199 | 331603001-2 | 烧伤焦痂切开减张术（胸腹） |
| 200 | 331603001-3 | 烧伤焦痂切开减张术（上下肢） |
| 201 | 331603001-4 | 烧伤焦痂切开减张术（腕） |
| 202 | 331603001-5 | 烧伤焦痂切开减张术（手指） |
| 203 | 331603001-6 | 烧伤焦痂切开减张术（踝足） |
| 204 | 331603002 | 烧伤扩创术 |
| 205 | 331603002-1 | 烧伤扩创术（头颈） |
| 206 | 331603002-2 | 烧伤扩创术（躯干） |
| 207 | 331603002-3 | 烧伤扩创术（上下肢） |
| 208 | 311400044 | 烧伤冲洗清创术（大） |
| 209 | 311400045 | 烧伤冲洗清创术（中） |
| 210 | 311400046 | 烧伤冲洗清创术（小） |
| 211 | 311400049 | 烧伤浸浴扩创术（大） |
| 212 | 311400050 | 烧伤浸浴扩创术（中） |

| 序号 | 项目编码 | 项 目 名 称 |
|-----|-------------|-------------|
| 213 | 311400051 | 烧伤浸浴扩创术（小） |
| 214 | 331603009 | 切痂术 |
| 215 | 331603010 | 削痂术 |
| 216 | 331603018 | 异体组织制备 |
| 217 | 331603018-1 | 异体组织制备（血管） |
| 218 | 331603018-2 | 异体组织制备（神经） |
| 219 | 331603018-3 | 异体组织制备（肌腱） |
| 220 | 331603018-4 | 异体组织制备（筋膜） |
| 221 | 331603018-5 | 异体组织制备（骨） |
| 222 | 331603016 | 异体皮制备 |
| 223 | 331603011 | 取皮术 |
| 224 | 331603012 | 头皮取皮术 |
| 225 | 331603017 | 烧伤特殊备皮 |
| 226 | 331603017-1 | 烧伤特殊备皮（头皮） |
| 227 | 331603017-2 | 烧伤特殊备皮（瘢痕） |
| 228 | 331603047 | 烧伤瘢痕切除缝合术 |
| 229 | 331603048 | 烧伤瘢痕切除松解植皮术 |
| 230 | 331521021 | 手部皮肤撕脱伤修复术 |

附件 3:

广元市体被系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单

| 使用说明: | | | | |
|---|-----------------------|------------------------|---|-----------------------------|
| 1. 列入本清单的物耗, 可向患者另外收费, 价格标准按照实际采购价格零差率销售; 其他物耗已包含在医疗服务项目中, 一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》(川价费〔2002〕97号)中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。 | | | | |
| 2. 本清单虽已列入, 但包括在医疗服务项目价格构成中的基本物耗, 按照医疗服务项目收费, 不得再向患者另外收取该医用耗材费用。 | | | | |
| 3. 医疗服务过程中使用的药物, 不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含, 可另外收费。 | | | | |
| 4. 本清单将根据实际情况修订, 各医疗机构不得擅自变更或增加内容。 | | | | |
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 物 耗 名 称 | 说明 |
| 1 | 01241600、 01311400 | 体被系统检查类项目、体被系统非手术治疗类项目 | 特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等)、化学粒子。 | |
| 2 | 01331600 | 体被系统手术类项目 | 特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器(不含扩阴器)、吻合器、缝合器、固定器、一次性超声刀头(指软组织切割刀头(≤3mm血管)、大血管(≤7mm)封闭刀头、软组织切割刀头(≤5mm血管))、止血材料等)、组织器官移植供体、人工植入体等。 | |
| 3 | 013316000120000 | 瘢痕去除费 | 扩张器 | 可按照体被系统非手术治疗类项目、体被系统手术类项目收费 |
| 4 | 013316000130000 | 皮肤扩张器置入费 | 扩张器 | |
| 5 | 013316000280000 | 异体皮移植费 | 异体皮 | |
| 6 | 013316000340000 | 异体组织制备费 | 低温冷冻组织、新鲜组织、低温冷冻皮、新鲜皮 | |
| 7 | 013316000320000 | 创面扩创费 | | 可按照体被系统非手术治疗类项目、体被系统手术类项目收费 |
| 8 | 013114000050000 | 化学换肤费 | 功能性敷料 | |
| 9 | 013114000030000 | 头皮微针治疗费 | 功能性敷料 | |