

# 广元市第一人民医院

## 广元市第一人民医院 关于规范呼吸系统、疝、甲乳类、耳鼻喉科 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《关于规范呼吸系统、疝、甲乳类、耳鼻喉科医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（广医保发〔2026〕6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，现就执行新的呼吸系统、疝、甲乳类、耳鼻喉科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

规范后的呼吸系统、疝、甲乳类、耳鼻喉科医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年4月1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、重点政策内容

#### （一）规范医疗服务价格项目

1. 整合呼吸系统医疗服务价格项目68项，修订原执行价格项目1项，停用原执行价格项目148项（详见附件1）。

2. 整合疝、甲乳类医疗服务价格项目25项，修订原执行价

格项目1项，停用原执行价格项目77项(详见附件2)。

3. 整合耳鼻喉科医疗服务价格项目164项，修订原执行价格项目2项，停用原执行价格项目317项(详见附件3)。

## (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，明确呼吸系统、疝、甲乳类、耳鼻喉科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4月1日0点前完成呼吸系统、疝、甲乳类、耳鼻喉科的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学习价改后新的呼吸系统、疝、甲乳类、耳鼻喉科医疗服务价格项目价格及医保支付类别，重点掌握医疗服务价格项目的计价说明、价格构成、服务产出及可收费物耗清单。严格按照《全国医疗服务项目技术规范(2023年版)》开展诊疗，同步落实价格改革指南要求，医嘱及各类诊疗记录须与医疗服务价格项目一一对应、据实一致，确保诊疗信息与收费价格项目规范匹配。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、漏收费等。

附件：1-1. 广元市呼吸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

- 1-2. 广元市修订呼吸系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格表
- 1-3. 广元市停用呼吸系统医疗服务价格项目表
- 1-4. 广元市呼吸系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单
- 2-1. 广元市疝、甲乳类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表
- 2-2. 广元市修订疝、甲乳类医疗服务价格项目公立医疗机构价格表
- 2-3. 广元市停用疝、甲乳类医疗服务价格项目表
- 2-4. 广元市疝、甲乳类医疗服务价格项目可另收费物耗清单
- 3-1. 广元市耳鼻喉科医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表
- 3-2. 广元市修订耳鼻喉科医疗服务价格项目公立医疗机构价格表
- 3-3. 广元市停用耳鼻喉科医疗服务价格项目表
- 3-4. 广元市耳鼻喉科医疗服务价格项目可另收费物耗清单



附件1-1:

## 广元市呼吸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，市级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，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毒用品、储存用品，清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾(单)、棉球、棉签、纱布(垫)、治疗护理盘(包)、普通注射器，护(尿)垫，备皮工具、吹嘴、鼻夹，一次性雾化吸入器、可复用操作器具、软件(版权、开发、购买)成本等，基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. “无创”指：无需切开皮肤或其他组织，经过自然腔道，利用无创方式进行的操作，包括但不限于喉镜、支气管镜，上消化道内镜等各类内镜。不包括取出过程中因异物形状、位置或质地等因素导致的损伤、擦伤等情况。

7. 非手术治疗类项目如需使用相关内镜可收取内镜检查费用。如行“气管病变切除”时使用“支气管镜”，可收取“无创气管病变切除费+支气管镜检查费”。

8. 各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。

9. 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。

10. “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。

11. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。

12. 未提及的食管相关手术治疗，后续在其他立项指南中列举，

13. 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。

14. 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。

15. 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。

16. 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%；使用氩气刀、等离子刀、手术显微镜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（一次性泵和手柄可另收费）。手术项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已包含仪器设备的使用成本，不再加收。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。

17. 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50%。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。

18. 传染病患者实施手术加收74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592元特殊消毒及处置费。

19. 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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	012407000010000	肺容积检查费	通过各种方式测量肺容纳的气体量。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		39	35	32	30	29	甲类
2	012407000020000	肺通气功能检查费	通过各种方式测量肺与外界环境之间的气体交换情况。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11简易肺功能检查减收		次	支气管舒张试验按两次肺通气功能检查费收取。	81	75	68	61	54	甲类
	012407000020001	肺通气功能检查费—儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	012407000020011	肺通气功能检查费—简易肺功能检查(减收)					次		45	41	38	33	29	
3	012407000030000	支气管激发试验检查费	通过各种刺激方式评估气道反应性。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		80	70	63	60	52	甲类
4	012407000040000	肺弥散功能检查费	通过各种方式测量肺泡与肺毛细血管血液之间的气体交换情况。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		52	46	42	40	38	甲类
5	012407000050000	呼吸阻力检查费	通过各种方式测量气道内单位流量所产生的压力差。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		50	46	42	38	34	甲类
6	012407000060000	运动心肺功能检查费	通过在运动状态下监测心肺功能指标,判断心脏、肺脏和循环系统之间的相互作用与贮备能力。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		205	185	164	154	131	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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
7	012407000070000	肺阻抗血流图检查费	通过测量肺部血流的物理性质和速度,检查肺部是否存在阻力增加。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		42	39	35	32	28	甲类
8	012407000080000	肺电阻抗成像检查费	通过检查呼吸周期中胸部电阻抗变化,检查肺部通气、血流等指标的变化。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		115	106	96	86	77	丙类
9	012407000090000	呼吸肌功能检查费	通过测量气道压力和流量变化等指标评估患者呼吸肌力量。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		65	58	53	50	48	甲类
10	012407000100000	膈肌功能检查费	通过电活动或压力测定,评估患者膈肌功能。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		38	35	32	29	25	丙类
11	012407000110000	睡眠呼吸监测费	对睡眠状态下患者呼吸行为状态、呼吸功能进行监测,同步观察患者必要的生命体征及电生理指标。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01便携睡眠呼吸监测减收		次	不得同时收取心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定费用。	312	276	252	240	200	甲类
	012407000110001	睡眠呼吸监测费 便携睡眠呼吸监测(减收)					次		225	218	218	218	180	
12	012407000120000	经皮氧分压/二氧化碳监测费	通过经皮测定方法,持续测定氧分压和/或二氧化碳。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	从第2小时起每小时按项目价格的50%收取,每次最多按3小时计费。	36	32	30	27	23	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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
13	012407000130000	支气管镜检查费(常规内镜)	通过支气管镜观察和诊断支气管、气管、气管壁或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、内镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01特殊光源检查		次		94	86	78	70	62	甲类
	012407000130001	支气管镜检查费(常规内镜)-特殊光源检查(加收)					次	本项目中的“特殊光源”指：荧光、窄谱光源。	20%	20%	20%	20%	20%	
14	012407000140000	支气管镜检查费(超声内镜)	通过超声支气管镜观察和诊断支气管、气管、气管壁、气管腔外或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、内镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		837	767	698	663	620	乙类
15	012407000150000	支气管镜检查费(共聚焦激光显微内镜)	通过共聚焦激光显微支气管镜观察和诊断支气管、气管、气管壁或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、内镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		626	573	521	469	417	丙类
16	012407000160000	肺叶通气功能检查费	通过无创方式置入球囊导管，评估支气管通气情况。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、导管置入、球囊充气、数据采集、设备撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		428	392	356	320	285	丙类
17	012407000170000	纵隔镜探查费	通过纵隔镜观察和诊断纵隔、支气管、气管、胸腺、食管、淋巴结或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、切开、内镜、观察、撤镜、缝合、关闭、处理用等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		390	345	315	300	284	乙类

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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
18	013106000010000	体外膈肌起搏治疗费	通过电刺激,诱导膈肌主动收缩。	所定价格涵盖设备准备、连接电极、起搏治疗、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		18	16	15	14	13	甲类
19	013106000020000	一氧化氮吸入治疗费	通过吸入一氧化氮进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、气体调节、吸入治疗、调节、监测、处理用物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。			小时		62	57	51	46	42	乙类(限肺水肿、抢救、重症患者)
20	013106000030000	雾化吸入治疗费	通过各种方式吸入气雾或气溶胶颗粒进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、成分制备、连接、调节、吸入、观察、记录、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	多种药物确需分开雾化吸入的可分别计价收费。	11	10	9	8	7	甲类
21	013106000040000	全肺灌洗治疗费	通过对单侧肺部进行全肺灌洗,清除大面积肺泡中的异物、分泌物和其他沉积物,不含气管插管费。	所定价格涵盖患者评估准备、灌洗、观察监测、撤除、处理用物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。			单侧		1280	1174	066	960	853	丙类
22	013106000050000	支气管肺泡灌洗费	通过无创方式清除特定肺段肺泡内异物、分泌物和其他沉积物或采集样本,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物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。			次	“次”指每个肺段	91	81	74	63	56	甲类
23	013106000060000	支气管镜治疗费(常规)	通过支气管镜进行滴药、冲洗、吸痰等常规治疗,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物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。			次		149	137	124	112	99	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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
24	013106000070000	支气管镜治疗费(特殊)	通过支气管镜进行封堵、套圈、注药、球囊扩张,以及射频、微波、激光、凝固、冷冻、电凝、脉冲、光动力等各种特殊治疗,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物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。			次		412	386	360	337	325	乙类
25	013307000010000	气道支架置入费	通过无创方式置入气道支架,不含内镜检查费。	所定价格涵盖患者评估准备、导丝引导、支架置入、必要时球囊扩张、处理用物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。			次		455	403	368	350	331	乙类
	013307000010001	气道支架置入费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
26	013307000020000	气道支架取出费	通过无创方式取出气道支架,不含内镜检查费。	所定价格涵盖患者评估准备、支架取出、处理用物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。			次		500	458	417	375	334	乙类
	013307000020001	气道支架取出费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
27	013307000030000	无创气管食管瘘修补费	通过无创方式对气管和食管之间的异常连接进行修补,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、气管食管瘘修补、撤镜、处理用物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。			次		520	460	420	400	378	乙类
	013307000030001	无创气管食管瘘修补费-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
28	013307000040000	无创气管病变切除费	通过无创方式对管病变切除,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、肿物切除、撤镜、处理用物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。			次		638	584	531	478	425	乙类
	013307000040001	无创气管病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
29	013307000050000	无创肺减容费	通过无创方式减少肺容积,包括但不限于置入活瓣、热蒸汽消融等方式,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、镜下置入活瓣或热蒸汽消融、处理用物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。			次		662	607	552	497	442	丙类
	013307000050001	无创肺减容费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
30	013307000060000	无创气管异物取出费	通过无创方式取出气管异物,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、异物取出、镜撤镜、处理用物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。			次		320	293	266	240	213	甲类
	013307000060001	无创气管异物取出费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
31	013307000070000	气管成形费	通过手术切除部分气管,并行气管重建或修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3180	2915	2650	2386	2120	甲类
	013307000070001	气管成形费-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
32	013307000080000	气管隆突成形费	通过手术切除部分气管隆突,并行气管隆突重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3180	2915	2650 2	2386	2120	甲类
	013307000080001	气管隆突成形费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
33	013307000090000	气管食管瘘修补费(常规)	通过手术修补气管食管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1248	1104	1008	960	907	甲类
	013307000090001	气管食管瘘修补费(常规)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
34	013307000100000	气管食管瘘修补费(复杂)	通过手术修补复杂情况的气管食管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“复杂”指:术中 进行大网膜填充、皮瓣填充的情况。	2304	2112	1920	1728	1536	甲类
	013307000100001	气管食管瘘修补费(复杂)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
35	013307000110000	气管病变切除费	通过手术切除气管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3019	2768	2516	2265	2013	甲类
	013307000110001	气管病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
36	013307000120000	气管隆突病变切除费	通过手术切除气管隆凸病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3019	2768	2516	2265	2013	丙类
	013307000120001	气管隆突病变切除费-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
37	013307000130000	胸腔探查费	通过手术探查胸腔,含止血。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合、处理用物,必要时止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与同部位其他手术同时收取。	545	499	454	409	363	甲类
	013307000130001	胸腔探查费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
38	013307000140000	胸腔病变切除费	通过手术切除胸腔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“胸腔”指:膈肌、胸膜。	1560	1380	1260	1200	1134	甲类
	013307000140001	胸腔病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
39	013307000150000	非解剖性肺部分切除费	不按照肺叶或肺段的解剖结构,通过手术切除单侧局部肺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1975	181	1646	148	1317	甲类
	013307000150001	非解剖性肺部分切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
40	013307000160000	肺叶切除费(常规)	通过手术切除单侧肺叶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		2698	2473	2248	2023	1798	甲类
	013307000160001	肺叶切除费(常规)-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
41	013307000170000	肺叶切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况单侧肺叶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	本项目中的“复杂”指:袖状肺叶切除、复合肺叶切除、术中进行血管成形的情况。	3011	2760	2509	2258	2007	甲类
	013307000170001	肺叶切除费(复杂)-儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
42	013307000180000	肺段切除费(常规)	通过手术切除单侧肺段。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		3102	2844	2586	2327	2069	甲类
	013307000180001	肺段切除费(常规)儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
43	013307000190000	肺段切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况单侧肺段。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	本项目中的“复杂”指：上叶前段切除、下叶基底段切除、联合肺段切除、亚段支气管切除的情况。	3612	331	3010	2710	2408	甲类
	013307000190001	肺段切除费(复杂)一儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
44	013307000200000	全肺切除费(常规)	通过手术切除全肺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		2691	238	2174	2070	1725	甲类
	013307000200001	全肺切除费(常规)儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
45	013307000210000	全肺切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况全肺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	本项目中的“复杂”指：心包内切除、部分心房切除、胸膜外全肺切除的情况。	2392	2116	1932	1840	1739	甲类
	013307000210001	全肺切除费(复杂)一儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
46	013307000220000	肺修补费	通过手术修补肺组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1973	1746	1594	1518	1265	甲类
	013307000220001	肺修补费儿童(加收)				单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
7 47	013307000230000	胸腺病变切除费	通过手术切除胸腺病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2336	2102	1911	1816	1720	甲类
	013307000230001	胸腺病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
48	013307000240000	胸壁病变切除费	通过手术切除胸壁结核、术后瘘、胸壁肿瘤等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物,必要时修复等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1467	1344	1222	1100	978	甲类
	013307000240001	胸壁病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
49	013307000250000	胸壁缺损修复费(常规)	通过手术修复胸壁缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物,必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2150	1971	1792	1613	1434	甲类
	013307000250001	胸壁缺损修复费(常规)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
50	013307000260000	胸壁缺损修复费(复杂)	通过手术修复复杂胸壁缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物,必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“复杂”指:胸壁穿透伤修复、术中进行肌皮瓣填充的情况。	2748	2519	2290	2062	1832	甲类
	013307000260001	胸壁缺损修复费(复杂)-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
51	013307000270000	胸廓成形费(常规)	通过手术重建胸廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“胸壁缺损修复费”同时收取。	1872	1656	1512	1440	1200	甲类
	013307000270001	胸廓成形费(常规)一儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
52	013307000280000	胸廓成形费(复杂)	通过手术重建复杂情况胸廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1、本项目中的“复杂”指：先天性或后天性胸廓畸形矫正的情况。 2、不与“胸壁缺损修复费”同时收取。	630	1494	1358	1222	1086	甲类
	013307000280001	胸廓成形费(复杂)一儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
53	013307000290000	脓胸廓清费(常规)	通过手术清除脓胸并引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清除引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		658	582	531	506	460	甲类
	013307000290001	脓胸廓清费(常规)儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
54	013307000300000	脓胸廓清费(复杂)	通过手术清除复杂情况脓胸并引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、脓胸清除引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“复杂”指：术中进行了大网膜填充、皮瓣填充的情况。	1435	1270	1159	1104	920	甲类
	013307000300001	脓胸廓清费(复杂)上儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
55	013307000310000	胸膜剥脱费	通过手术剥脱胸膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1645	1455	1328	1265	1150	甲类
	013307000310001	胸膜剥脱费-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
56 1	013307000320000	胸膜固定费	通过手术固定脏层胸膜与壁层胸膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开,固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		952	842	769	732	610	甲类
	013307000320001	胸膜固定费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
57	013307000330000	胸内异物清除费	通过手术清除胸内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物清除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1794	1645	1495	1346	1196	甲类
	013307000330001	胸内异物清除费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
58	013307000340000	纵隔病变切除费(常规)	通过手术切除纵隔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2243	1985	1812	1725	1438	甲类
	013307000340001	纵隔病变切除费(常规)-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
59	013307000350000	纵隔病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况纵隔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“复杂”指:含颈部入路手术、术中 进行血管成形的情况。	4134	3790	3445	3100	2756	甲类
	013307000350001	纵隔病变切除费(复杂)-儿童(加收)				次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
60	013307000360000	纵隔气肿切开减压费	通过手术切开纵隔气肿进行减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1235	1093	998	950	898	甲类
	013307000360001	纵隔气肿切开减压费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
61	013307000370000	纵隔感染清创引流费	通过手术清除纵隔内感染或坏死组织并进行引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清创、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“胸腔粘连松解费”同时收取。	1170	1035	945	900	851	甲类
	013307000370001	纵隔感染清创引流费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
62	013307000380000	膈肌修补费	通过手术修补膈肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1759	1613	1466	1319	1173	甲类
	013307000380001	膈肌修补费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
63	013307000390000	膈肌折叠费	通过手术折叠膈肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、膈肌折叠、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1235	1093	998	950	898	甲类
	013307000390001	膈肌折叠费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
64	013307000400000	气管异物取出费	通过手术取出气管异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1280	1173	1066	960	853	丙类
	013307000400001	气管异物取出费-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
65	013307000410000	肺空洞药物填充费	通过手术对肺空洞填充药物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、药物填充、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2944	2699	2454	2208	1963	丙类
	013307000410001	肺空洞药物填充费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
66	013307000420000	胸腔淋巴清扫费	通过手术清扫胸腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01胸腔淋巴结采样	次	本项目中的“胸腔淋巴结”指：纵隔、肺门、肺内淋巴结。	1088	997	906	816	725	甲类
	013307000420001	胸腔淋巴清扫费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013307000420100	胸腔淋巴清扫费-胸腔淋巴结采样(扩展)						次		1088	997	906	816	725
67	013307000430000	胸腔粘连松解费	通过手术分离胸腔粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离松解、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	只适用于恶性肿瘤、肺结核、胸腔积液导致的粘连。	936	828	756	720	680	甲类
	013307000430001	胸腔粘连松解费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
68	013307000440000	胸交感神经链切除费	通过手术切断胸交感神经链。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1300	1150	1050	1000	945	乙类
	013307000440001	胸交感神经链切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	

附件1-2:

## 广元市修订呼吸系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格表

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	广元市公立医疗机构价格(元)				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
1	003106050020100	纤维支气管镜检查 (针吸活检)	FJD01603-1	超声支气管镜检查(支气管 淋巴结针吸活检术加收)			次		300	300	300	300	300

附件1-3:

## 广元市停用呼吸系统医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项 目 名 称
1	120700001	雾化吸入
2	120700001-1	雾化吸入(超声雾化吸入加收)
3	120700001-2	雾化吸入(高压泵雾化吸入加收)
4	120700001-3	雾化吸入(氧气雾化吸入加收)
5	120700001-4	雾化吸入(机械通气经呼吸机管道雾化给药加收)
6	120700001-5	雾化吸入(蒸汽雾化吸入)
7	310601001	肺通气功能检查
8	310601002	肺弥散功能检查
9	310601002-1	肺弥散功能检查(一口气法)
10	310601002-2	肺弥散功能检查(重复呼吸法)
11	310601003	运动心肺功能检查
12	310601004	气道阻力测定
13	310601004-1	气道阻力测定(阻断法)
14	310601005	残气容积测定
15	310601005-1	残气容积测定(体描法)
16	310601005-2	残气容积测定(氦气平衡法)
17	310601005-3	残气容积测定(氮气稀释法)
18	310601005-4	残气容积测定(重复呼吸法)
19	310601006	强迫振荡肺功能检查
20	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定
21	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)
22	310601009	二氧化碳反应曲线

序号	项目编码	项 目 名 称
23	310601010	支气管激发试验
24	310601011	运动激发试验
25	310601012	支气管舒张试验
26	310602001	床边简易肺功能测定
27	310602003	呼吸肌功能测定
28	310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)
29	310603003	体外膈肌起搏治疗
30	310604001	睡眠呼吸监测
31	310604002	睡眠呼吸监测过筛试验
32	310605000-1	呼吸系统窥镜诊疗(使用电子纤维内镜酌情加收)
33	310605001	硬性气管镜检查
34	310605002	纤维支气管镜检查
35	310605002-2	纤维支气管镜检查(支气管刷片)
36	310605003	经纤支镜治疗
37	310605003-1	经纤支镜治疗(取异物)
38	310605003-2	经纤支镜治疗(滴药)
39	310605003-3	经纤支镜治疗(止血)
40	310605003-4	经纤支镜治疗(化疗)
41	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术
42	310605008	经纤支镜特殊治疗
43	310605008-1	经纤支镜特殊治疗(微波加收)
44	310605008-2	经纤支镜特殊治疗(激光加收)
45	310605008-3	经纤支镜特殊治疗(高频电加收)
46	310605009	经内镜气管扩张术
47	310605010	经纤支镜支架置入术
48	310605013	胸腔镜检查

序号	项目编码	项 目 名 称
49	310605014	纵隔镜检查
50	310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗
51	310606001-1	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(激光加收)
52	310606001-2	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(电凝加收)
53	310606001-3	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(局部注药加收)
54	310606001-4	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(食管良性肿瘤或狭窄的治疗)
55	310606001-5	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(气管良性肿瘤或狭窄的治疗)
56	310606001-6	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(支气管良性肿瘤或狭窄的治疗)
57	310606001-7	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(肺良性肿瘤或狭窄的治疗)
58	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术
59	330300018	胸腺切除术
60	330300018-1	胸腺切除术(胸腺肿瘤切除)
61	330300018-2	胸腺切除术(胸腺扩大切除)
62	330300018-3	胸腺切除术(经胸骨正中切口径路手术)
63	330300018-4	胸腺切除术(经颈部横切口手术)
64	330701039	气管支气管损伤修补术
65	330701040	气管瘘修复术
66	330701041	气管内肿瘤切除术
67	330701041-1	气管内肿瘤切除术(开胸气管部分切除成形)
68	330701041-2	气管内肿瘤切除术(气管环状袖状切除再吻合术)
69	330701042	气管成形术
70	330701042-1	气管成形术(气管隆凸成形术)
71	330701043	颈段气管食管瘘修补术
72	330702000-1	肺和支气管手术(双侧手术加收)
73	330702001	肺内异物摘除术
74	330702002	肺癌根治术

序号	项目编码	项 目 名 称
75	330702003	肺段切除术
76	330702004	肺减容手术
77	330702004-1	肺减容手术(一侧肺手术(经侧胸切口))
78	330702004-2	肺减容手术(一侧肺手术(经正中胸骨切口))
79	330702004-3	肺减容手术(两侧肺手术(经侧胸切口))
80	330702004-4	肺减容手术(两侧肺手术(经正中胸骨切口))
81	330702005	肺楔形切除术
82	330702006	肺叶切除术
83	330702006-1	肺叶切除术(同侧肺两叶切除术)
84	330702007	袖状肺叶切除术
85	330702008	全肺切除术
86	330702009	肺大泡切除修补术
87	330702009-1	肺大泡切除修补术(结扎)
88	330702009-2	肺大泡切除修补术(固化)
89	330702010	胸膜肺全切除术
90	330702011	肺修补术
91	330702015	肺包虫病内囊摘除术
92	330702016	大容量全肺灌洗术
93	330703003	开胸探查术
94	330703004	开胸止血术
95	330703008	胸壁结核病灶清除术
96	330703009	胸廓成形术
97	330703011	胸壁外伤扩创术
98	330703011-1	胸壁外伤扩创术(胸壁穿透伤)
99	330703011-2	胸壁外伤扩创术(异物)
100	330703011-3	胸壁外伤扩创术(肋骨骨折固定术)

序号	项目编码	项 目 名 称
101	330703012	胸壁肿瘤切除术
102	330703012-1	胸壁肿瘤切除术(胸壁软组织的肿瘤切除)
103	330703012-2	胸壁肿瘤切除术(肋骨的肿瘤切除)
104	330703012-3	胸壁肿瘤切除术(胸骨的肿瘤切除)
105	330703013	胸壁缺损修复术
106	330703014	胸廓畸形矫正术
107	330703015	小儿鸡胸矫正术
108	330703015-1	小儿鸡胸矫正术(胸骨抬举固定)
109	330703015-2	小儿鸡胸矫正术(胸骨翻转缝合松解粘连带)
110	330703015-3	小儿鸡胸矫正术(小儿漏斗胸矫正术)
111	330703016	胸内异物清除术
112	330703018	脓胸大网膜填充术
113	330703019	胸膜剥脱术
114	330703019-1	胸膜剥脱术(部分胸膜剥脱)
115	330703019-2	胸膜剥脱术(全胸膜剥脱术)
116	330703020	脓胸引流清除术
117	330703020-1	脓胸引流清除术(早期脓胸的引流清除)
118	330703020-2	脓胸引流清除术(晚期脓胸的引流清除)
119	330703020-3	脓胸引流清除术(脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流)
120	330703022	胸膜粘连烙断术
121	330703025	纵隔感染清创引流术
122	330703025-1	纵隔感染清创引流术(经胸入路)
123	330703025-2	纵隔感染清创引流术(经脊柱旁入路)
124	330703025-3	纵隔感染清创引流术(经颈部入路)
125	330703026	纵隔肿物切除术
126	330703026-1	纵隔肿物切除术(经胸后外切口及正中胸骨劈开切口)

序号	项目编码	项 目 名 称
127	330703026-2	纵隔肿物切除术(胸骨后甲状腺和胸腺切除)
128	330703026-3	纵隔肿物切除术(血管成形)
129	330703026-4	纵隔肿物切除术(心包切除)
130	330703027	纵隔气肿切开减压术
131	330703027-1	纵隔气肿切开减压术(皮下气肿切开减压术)
132	330703028	膈肌修补术
133	330703028-1	膈肌修补术(急性膈疝修补术)
134	330703028-2	膈肌修补术(慢性膈疝修补术)
135	330703029	膈肌折叠术
136	330703029-1	膈肌折叠术(膈肌膨出修补术)
137	330703030	膈肌肿瘤切除术
138	330703032	先天性膈疝修补术
139	330703032-1	先天性膈疝修补术(嵌顿加收)
140	330703032-2	先天性膈疝修补术(巨大疝加收)
141	330703032-3	先天性膈疝修补术(膈膨升折叠修补术)
142	FJD01603	超声支气管镜检查
143	KJA21405	一氧化氮吸入治疗
144	330703023	胸膜固定术
145	310602002	肺阻抗血流图
146	FKA02705	经皮肢体氧分压测定
147	330701044	颈部囊状水瘤切除术
148	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术

## 附件1-4:

# 广元市呼吸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, 但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材, 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。

编 码	呼 吸 系 统	物 耗 名 称	说 明
01240700、01310600	呼吸系统检查类项目、呼吸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。	
01330700	呼吸系统手术类项目	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、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、组织器官移植供体、人工植入体等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说 明
1	013106000040000	全肺灌洗治疗费		仅可按照呼吸系统手术类项目物耗收费
2	013307000010000	气道支架置入费	支架	仅可按照呼吸系统非手术治疗类项目物耗收费
3	013307000040000	无创气管病变切除费		仅可按照呼吸系统非手术治疗类项目物耗收费
4	013307000060000	无创气管异物取出费		仅可按照呼吸系统非手术治疗类项目物耗收费
5	013307000130000	胸腔探查费		可按照呼吸系统手术类项目、呼吸系统非手术治疗类项目物耗收费
6	012407000140000	支气管镜检查费(超声内镜)	一次性吸引活检针	
7	013307000070000	气管成形费	特殊修补材料或缝线	
8	013307000140000	胸腔病变切除费	膈肌缺损修补材料	
9	013307000250000	胸壁缺损修复费(常规)	缺损修补材料	
10	013307000280000	胸廓成形费(复杂)	固定合金钉	
11	013307000320000	胸膜固定费	固定材料	
12	013307000340000	纵隔病变切除费(常规)	人工血管	
13	013307000350000	纵隔病变切除费(复杂)	人工血管	
14	013307000380000	膈肌修补费	特殊修补材料	

附件2-1：

## 广元市疝、甲乳类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. “基本物质资源物耗”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、防渗漏垫、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，普通注射器、可复用的操作器具、标本采集存放用品、乳管内窥镜鞘、报告打印耗材、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. 疝、甲乳类内镜治疗类项目，如需使用相关内镜可按内镜检查费用收取。如行乳管治疗时使用“内镜”，可收取“乳管治疗费+

乳管镜检查费”。

7. 各类手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费， 8. 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。

9. 价格构成中所称的“止血”为压迫、填塞、包扎等常规止血方法，其他止血方式可收取相应费用。

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. “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。

12. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。

13. 手术项目若需病理取样，项目的价格构成中包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。

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%；使用氢气刀、等离子刀、手术显微镜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（一次性泵和手柄可另收费）。手术项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已包含仪器设备的使用成本，不再加收。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50%。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74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592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。

18. 价格项目可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。

19. 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。

20. 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。

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	广元市公立医疗机构(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	013310001230000	食管裂孔疝修补费	通过手术对食管裂孔疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、固定、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物，必要时行抗返流操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂3疝修补费”收取。	066	2810	2555	2300	2044	甲类
	01331000123000	食管裂孔疝修补费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
2	013310001240000	腹壁疝修补费	通过手术对切口疝、脐疝、腹白线疝、半月线疝等腹壁疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01腰疝修补	次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	760	697	634	571	507	甲类
	01331000124000	腹壁疝修补费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013310001240100	腹壁疝修补费-腰疝修补(扩展)						次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	760	697	634	571	507
3	013310001250000	腹股沟疝修补费	通过手术对腹股沟疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补/结扎、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	1144	1048	953	858	762	甲类
	01331000125000	腹股沟疝修补费儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
4	0133100012600	00盆底疝修补费	通过手术对会阴疝、坐骨孔疝、闭孔疝等盆底疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	624	572	520	468	416	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	广元市公立医疗机构(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310001260001	盆底疝修补费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
5	013310001270000	造口旁疝修补费	通过手术对造口旁疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况,按“复杂疝修补费”收取。	1484	1361	1237	1113	990	甲类
	01331000127000	造口旁疝修补费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
6	01331000128000	0腹内疝修补费	通过手术对腹内疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、松解、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.本项目中的“腹内疝”指:系膜裂孔疝、网膜裂孔疝、腹膜隐窝疝等。 2.如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况,按“复杂疝修补费”收取。	1546	1417	1288	1159	1030	甲类
	01331000128000	腹内疝修补费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
7	0133100012900	00复杂疝修补费	通过手术对各类疝的复杂情况进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“复杂”指:“巨大疝(疝环大于12cm以上)、嵌顿坏死、合并腹水、复发疝、多发疝、边缘性腹壁疝”的疝修补。	3313	3037	2761	2485	2209	甲类
	01331000129000	复杂疝修补费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
8	01331000130000	0腹壁缺损修复费	通过手术修复腹壁缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1040	920	840	800	756	甲类
	01331000130000	腹壁缺损修复费-儿童(加收)				次		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	广元市公立医疗机构(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
9	0133100013100	00腹壁病变切除费	通过手术切除腹壁病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤切除 11多病变切除		次		1559	1429	1299	1169	1039	甲类
	01331000131000	腹壁病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013310001310011	腹壁病变切除费-恶性肿瘤切除(加收)					次		34%	34%	34%	34%	34%	
	013310001310021	腹壁病变切除费-多病变切除(加收)					次		10%	10%	10%	10%	10%	
10	01331000132000	0腹膜病变切除费	通过手术切除腹膜及网膜、系膜病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01多病变切除 11肠系膜病变切除		次	腹膜后病变按泌尿系统项目“腹膜后肿物切除费”收取。	2059	1888	1716	1545	1373	甲类
	01331000132000	腹膜病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013310001320011	腹膜病变切除费-多病变切除(加收)					次		10%	10%	10%	10%	10%	
	0133100013200	腹膜病变切除费-21肠系膜病变切除(加收)					次		75%	75%	75%	75%	75%	
11	01241600008000	0乳管镜检查费	通过乳管镜对乳管内疾病进行诊断。	所定价格涵盖消毒、扩张、置镜、观察、记录、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		270	243	216	189	173	乙类

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	广元市公立医疗机构(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
一 12	01311400013000	0乳管镜治疗费	通过乳管镜治疗乳管内疾病。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧		270	243	216	189	173	乙类
13	013316000350000	乳腺病变切除费	通过手术切除乳腺病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除/旋切、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01多病变切除		单侧		497	455	414	373	331	甲类
	01331600035000	乳腺病变切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000350011	乳腺病变切除费-多病变切除(加收)					单侧		562	516	469	422	375	
14	01331600036000	0乳腺部分切除费	通过手术切除部分乳腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤切除		单侧	本项目不含胸壁、乳房重建。	348	311	284	261	232	甲类
	01331600036000	乳腺部分切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
	013316000360011	乳腺部分切除费-恶性肿瘤切除(加收)					单侧		47%	47%	47%	47%	47%	甲类
15	01331600037000	0乳腺全切除费	通过手术切除全部乳腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤扩大根治性切除 11保留乳头乳晕复合体/皮肤		单侧	1. 本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除,且不含淋巴结清扫。 2. 本项目不含胸壁、乳房重建。	1119	1007	895	783	705	甲类
	013316000370001	乳腺全切除费-儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
15	0133160003700	乳腺全切除术-恶性肿瘤扩大根治性切除(加收)					单侧		42%	42%	42%	42%	42%	甲类
	013316000370021	乳腺全切除术-保留乳头乳晕复合体/皮肤(加收)					单侧		10%	10%	10%	10%	10%	
16	013316000380000	副乳病变切除费	通过手术切除副乳病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		257	228	208	198	180	甲类
	013316000380001	副乳病变切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
17	013316000390000	巨乳缩小费	通过手术缩小乳房。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、重塑、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1130	1000	913	870	822	丙类
	01331600039000	巨乳缩小费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
18	013114000140000	标记物植入费	通过穿刺等方式植入标记物。	所定价格涵盖消毒、定位、穿刺、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含影像引导)	01多病灶标记物植入		次		150	132	121	115	109	甲类
	01311400014000	标记物植入费-多病灶标记物植入(加收)					次		10%	10%	10%	10%	10%	
19	013303000010000	甲状腺部分切除费(常规)	通过手术切除部分甲状腺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1600	1467	1334	1200	1067	甲类
	01330300001000	甲状腺部分切除费(常规)一儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
20	013303000020000	甲状腺部分切除术(复杂)	通过手术切除复杂情况下的部分甲状腺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	本项目中的“复杂”指：联合胸骨劈开、胸骨下甲状腺的情况。	2000	1833	1666	1500	1333	甲类
	013303000020001	甲状腺部分切除术(复杂)-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
21	013303000030000	甲状腺全切除术(常规)	通过手术切除单侧全部甲状腺，清理周围受累组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤扩大根治性切除		单侧	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	1840	1687	1534	1380	1227	甲类
	013303000030001	甲状腺全切除术(常规)-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	013303000030011	甲状腺全切除术(常规)-恶性肿瘤扩大根治性切除(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
22	013303000040000	甲状腺全切除术(复杂)	通过手术切除复杂情况下的单侧全部甲状腺，清理周围受累组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤扩大根治性切除		单侧	1. 本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。 2. 本项目中的“复杂”指：联合胸骨劈开、胸骨下甲状腺的情况。	2349	2154	1958	1762	1566	甲类
	013303000040001	甲状腺全切除术(复杂)-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%	甲类	
	013303000040011	甲状腺全切除术(复杂)-恶性肿瘤扩大根治性切除(加收)				单侧		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	广元市公立医疗机构(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
23	0133030000500	00甲状旁腺切除术	通过手术切除部分或全部病变甲状旁腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状旁腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01多个病变旁腺切除		次		1342	1230	1118	1006	894	甲类
	013303000050001	甲状旁腺切除术-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	0133030000500	甲状旁腺切除术-1多个病变旁腺切除(加收)					次		50%	50%	50%	50%	50%	
24	013303000060000	甲状旁腺移植费	通过手术移植甲状旁腺组织或细胞。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状旁腺与甲状旁腺、移植、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01甲状旁腺移植 11异种器官	次		1041	954	867	780	694	甲类
	013303000060001	甲状旁腺移植费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	01330300006010	甲状旁腺移植费 0甲状旁腺移植(扩展)					次		1041	954	867	780	694	甲类
	013303000061100	甲状旁腺移植费-异种器官(扩展)					次		1041	954	867	780	694	甲类
25	013303000070000	甲状舌管病变切除术	通过手术切除甲状舌管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		842	745	680	648	600	甲类
	013303000070001	甲状舌管病变切除术-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	

附件2-2:

## 广元市修订疝、甲乳类医疗服务价格项目公立医疗机构价格表

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	广元市公立医疗机构价格(元)				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
1	003316010010000	乳腺肿物穿刺术	331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	乳腺立体定位加收50元	130	115	105	100	95

附件2-3:

## 广元市停用疝、甲乳类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项 目 名 称
1	311201064	乳管镜检查
2	311201064-1	乳管镜检查(双侧加收)
3	311201064-2	乳管镜检查(疏通)
4	311201064-3	乳管镜检查(扩张)
5	311201064-4	乳管镜检查(冲洗)
6	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术
7	330300003	甲状旁腺大部切除术
8	330300004	甲状旁腺移植术
9	330300005	甲状旁腺细胞移植术
10	330300006	甲状旁腺癌根治术
11	330300008	甲状腺部分切除术
12	330300008-1	甲状腺部分切除术(甲状腺瘤)
13	330300008-2	甲状腺部分切除术(囊肿)
14	330300009	甲状腺次全切除术
15	330300010	甲状腺全切术
16	330300011	甲状腺癌根治术
17	330300012	甲状腺癌扩大根治术
18	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术
19	330300014	甲状腺细胞移植术
20	330300015	甲状舌管瘘切除术
21	330300015-1	甲状舌管瘘切除术(囊肿)

序号	项目编码	项 目 名 称
22	330300016	胎儿甲状腺移植术
23	330703033	先天性食管裂孔疝修补术
24	330703033-1	先天性食管裂孔疝修补术(合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收)
25	330703034	食管裂孔疝修补术
26	330703034-1	食管裂孔疝修补术(经腹各类修补术)
27	330703034-2	食管裂孔疝修补术(抗返流手术)
28	330703034-3	食管裂孔疝修补术(经胸各类修补术)
29	331008001	腹股沟疝修补术
30	331008001-1	腹股沟疝修补术(各种方法修补)
31	331008002	嵌顿疝复位修补术
32	331008003	充填式无张力疝修补术
33	331008004	脐疝修补术
34	331008005	腹壁切口疝修补术
35	331008005-1	腹壁切口疝修补术(腹白线疝)
36	331008005-2	腹壁切口疝修补术(腰疝修补)
37	331008006	会阴疝修补术
38	331008007	脐痿切除+修补术
39	331008009	开腹腹腔内脓肿引流术
40	331008009-1	开腹腹腔内脓肿引流术(后腹腔脓肿的外引流)
41	331008009-2	开腹腹腔内脓肿引流术(实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流)
42	331008010	腹腔包虫摘除术
43	331008010-1	腹腔包虫摘除术(多发包虫加收)
44	331008011	腹腔窦道扩创术
45	331008011-1	腹腔窦道扩创术(窦道切除)
46	331008012	腹腔内肿物切除术

序号	项目编码	项 目 名 称
47	331008012-1	腹腔内肿物切除术(系膜肿物)
48	331008012-2	腹腔内肿物切除术(腹膜肿物)
49	331008012-3	腹腔内肿物切除术(网膜肿物)
50	331008017	腹壁肿瘤切除术
51	331008017-1	腹壁肿瘤切除术(超过5cm直径加收)
52	331008020	先天性脐膨出修补术
53	331008021	先天性腹壁裂修补术
54	331008022	腹壁缺损修复术
55	331601001-1	乳腺肿物穿刺术(乳腺立体定位加收)
56	331601002	乳腺肿物切除术
57	331601002-1	乳腺肿物切除术(窦道)
58	331601002-2	乳腺肿物切除术(乳头状瘤)
59	331601002-3	乳腺肿物切除术(小叶)
60	331601002-4	乳腺肿物切除术(象限切除)
61	HYA73314	经皮乳腺肿物微创旋切术
62	HYA73314-1	经皮乳腺肿物微创旋切术(每增加1个肿物加收)
63	331601003	副乳切除术
64	331601004	单纯乳房切除术
65	331601005	乳腺癌根治术
66	331601005-1	乳腺癌根治术(需植皮术加收)
67	331601005-2	乳腺癌根治术(传统根治)
68	331601005-3	乳腺癌根治术(改良根治)
69	331601006	乳腺癌扩大根治术
70	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术
71	331601014	巨乳缩小整形术
72	331601014-1	巨乳缩小整形术(垂乳畸形矫正术)

序号	项目编码	项 目 名 称
73	331008018	腹壁整形术
74	331008019	脐整形术
75	331601010	乳头乳晕整形术
76	331601010-1	乳头乳晕整形术(乳头内陷畸形)
77	331601010-2	乳头乳晕整形术(乳头乳晕再造)

## 附件2-4:

# 广元市疝、甲乳类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, 但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材, 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。

编 码	疝、甲乳类	物 耗 名 称	说 明
01241600、01311400	疝、甲乳类检查类, 疝、甲乳类非手术治疗类	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。	
01331000、01331600、01330300	疝、甲乳类手术类	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、吻合器、缝合器、固定器、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体、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))血管等特殊医用消耗材料。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	013310001240000	腹壁疝修补费	补片、填充物	
2	013310001250000	腹股沟疝修补费	补片、填充物	
3	013310001260000	盆底疝修补费	补片、填充物	
4	013310001270000	造口旁疝修补费	补片、填充物	
5	013310001290000	复杂疝修补费	补片	
6	013310001300000	腹壁缺损修复费	补片	
7	013316000350000	乳腺病变切除费	旋切穿刺针	
8	013303000050000	甲状旁腺切除费	供体	
9	013303000060000	甲状旁腺移植费	供体	
10	013303000060100	甲状旁腺移植费-甲状腺移植(扩展)	供体	
11	013114000140000	标记物植入费		仅可按照疝、甲乳类手术类物耗收费

附件3-1：

## 广元市耳鼻喉科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. 医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构，医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，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。市级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，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、防渗漏垫、中单、护(尿)垫，棉球、棉签、纱布(垫)，压舌板、治疗护理盘(包)，治疗巾(单)、手术巾(单)、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. 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。

7. 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。

8. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。

9. 非手术治疗类项目，如需使用相关内镜可收取内镜检查费用，如行“鼻腔异物取出”时使用“鼻内镜”，可收取“鼻腔异物取出费+鼻内镜检查费”，

10. 各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。

11. 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。

12. “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。

13. 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。

14. 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，

15. 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%；使用氩气刀、等离子刀、手术显微镜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（一次性泵和手柄可另收费）。手术项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已包含仪器设备的使用成本，不再加收。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。

16. 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50%。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。

17. 传染病患者实施手术加收74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592元特殊消毒及处置费。

18. 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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	01240400001000	0耳内镜检查费	通过耳内镜检查耳道、鼓膜及鼓室内形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		84	77	70	63	56	甲类
2	012404000020000	电耳镜检查费	通过电耳镜检查耳道、鼓膜形态、组织结构等。	查所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01加压检查		次	本项目中的“加压检查”指：用电耳镜镜下加压进行“瘘管试验、鼓膜按摩”。	13	12	11	10	10	甲类
	012404000020001	电耳镜检查费-加压检查(加收)					次		5	5	4	3	3	
3	012404000030000	耳显微镜检查费	通过耳显微镜检查耳道、鼓膜形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		25	23	21	20	17	甲类
4	01240400004000	0听阈检查费	通过各种常规方式对听力进行检查。	所定价格涵盖准备、信号给予、测试、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01纯音短增量敏感指数试验 11双耳交替响度平衡试验 21响度不适与舒适阈检测		项	不同听阈检查项目可叠加收费。	29	26	24	22	19	甲类
	01240400004000	听阈检查费-纯1音短增量敏感指数试验(加收)					项		4.5	3.5	3.5	3.5	2.5	
	01240400004001	听阈检查费-双耳交替响度平衡试验(加收)					项		4.5	3.5	3.5	3.5	2.5	
	012404000040021	听阈检查费-响度不适与舒适阈检测(加收)					项		4.5	3.5	3.5	3.5	2.5	

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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
5	012404000050000	听觉检查费(电生理)	通过电生理方式检查耳蜗、听神经和大脑皮层的功能。	所定价格涵盖准备、消毒、放置电极、信号刺激、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧·项	不同听觉检查(电生理)项目可叠加收费。	43	40	36	32	29	甲类
6	012404000060000	声导抗测听检查费	通过各种方式评估中耳对声波的传导能力、阻抗特性及共振频率,判断中耳功能。	所定价格涵盖准备、检查、封闭外耳道、探头置入、测试、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01声导抗测听检查(宽频) 11镫骨肌反射衰减试验检查	单侧		26	24	22	20	18	甲类
	012404000060100	声导抗测听检查费-声导抗测听检查(宽频)(扩展)					单侧		26	24	22	20	18	甲类
	012404000061100	声导抗测听检查费-镫骨肌反射衰减试验检查(扩展)					单侧		26	24	22	20	18	甲类
7	012404000070000	听骨链活动度检查费	通过各种方式对锤骨、砧骨、镫骨活动度进行检查。	所定价格涵盖准备、检查、给声、封闭外耳道、改变耳道压力、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		10	9	8	8	7	甲类
8	012404000080000	咽鼓管压力测定检查费	通过各种方式测量耳道和中耳腔的压力变化,评估咽鼓管的功能。	所定价格涵盖准备、观察、模拟压力变化、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		10	9	8	8	7	甲类
9	012404000090000	耳声发射检查费	通过各种方式检测耳蜗外毛细胞对声刺激的反应所产生的微弱声波,评估内耳功能。	所定价格涵盖准备、检查、封闭外耳道、信号刺激、采集、记录、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		60	55	50	45	40	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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
10	012404000100000	耳鸣检查费	通过各种方式引导患者对耳鸣进行主观判断,选择最接近其耳鸣的音调和音量。	所定价格涵盖准备、信号给予、测试、匹配、记录、出具报告、处理用物,必要时行耳鸣掩蔽试验、残余抑制试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		27	25	23	21	18	甲类
11	012404000110000	前庭功能检查费(常规)	通过各种常规方式检查前庭功能。	所定价格涵盖准备、评估、实施试验、检查记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	不同前庭功能检查(常规)项目可叠加收费。	52	47	43	39	34	甲类
12	012404000120000	前庭功能检查费(特殊)	通过各种特殊方式检查前庭功能。	所定价格涵盖准备、消毒、放置电极、信号刺激、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	1.本项目中的“特殊”指:颈性前庭诱发肌源性电位、眼性前庭诱发肌源性电位。 2.不同前庭功能检查(特殊)项目可叠加收费。	72	67	60	54	49	丙类
13	013104010010000	助听装置适配费	通过程序调试,助听装置频率与患者听力相匹配。	将所定价格涵盖准备、连接、编程、验配、处理用物,必要时行真耳分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		31	28	25	23	20	丙类
14	013104010020000	人工耳蜗适配费	通过调整人工耳蜗植入装置的各项参数,优化其功能。	所定价格涵盖准备、连接、编程、测试、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		35	32	30	28	24	丙类
15	013104010030000	婴幼儿耳形态畸形矫正治疗费	通过非手术方法矫正婴幼儿耳形态畸形。	所定价格涵盖评估、矫正、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		165	151	138	124	110	丙类
16	013104010040000	无创外耳道异物取出费	通过各种方式取出外耳道异物或置入物。	所定价格涵盖评估、取出异物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		单侧	本项目中的“无创”指:无需切开皮肤或其他组织,经过自然腔道,利用无创方式进行的操作。不包括取出过程中因异物形状、位置或质地等因素导致的损伤、擦伤等情况。	79	72	66	59	52	甲类
	013104010040001	无创外耳道异物取出费儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
17	013305000010000	外耳道异物取出费	通过手术取出外耳道内的异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物取出、缝合、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		90	79	72	69	66	甲类
	013305000010001	外耳道异物取出费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
18	013104010050000	耳部治疗费(常规)	通过各种方式对耳部进行上药、囊性病变穿刺、注射、止血、补等常规治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		单侧	1. 本项目中的“囊性病变”指: 囊肿、血肿及脓肿。 2. 同一治疗位置只可收费一次。	21	20	18	16	14	甲类
	013104010050001	耳部治疗费(常规)-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
19	013104010060000	耳部治疗费(特殊)	通过激光、射频、微波等各种方式对耳部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		单侧2	1. 同一治疗位置只可收费一次。 2. 常规治疗转特殊治疗按照“耳部治疗费(特殊)”收取。	46	42	38	34	30	乙类
	013104010060001	耳部治疗费(特殊)-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
20	013104010070000	穿刺费(鼓膜)	通过对鼓膜实施穿刺, 达到诊断和治疗疾病的目的。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、冲洗、处理用物, 必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		单侧		30	28	26	24	21	甲类
	013104010070001	穿刺费(鼓膜)儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
21	013104010080000	耳道冲洗费	对耳道进行清洁冲洗。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧		10	9	8	7	6	甲类
22	013104010090000	中耳冲洗费	对中耳区域进行清洗治疗。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧		13	12	11	10	10	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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
23	013104010100000	咽鼓管吹张治疗	通过不同方法(如费波氏法和导管进行咽鼓管吹张。	所定价格涵盖准备、检查、咽鼓管吹张、(法)处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧		14	13	12	11	10	甲类
24	013104010110000	耳石复位治疗费	通过体位变换对脱落的耳石进行治疗。	所定价格涵盖准备、体位变换、耳石复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		160	147	134	120	107	乙类
25	013104010120000	耳鸣声治疗费	通过各种声治疗方式治疗耳鸣。	所定价格涵盖准备、消毒、声治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		45	41	38	34	31	丙类
26	013305000020000	耳部囊性病变切开引流费	切通过手术切开流耳部囊性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消引毒、切开、清理、止血、冲洗、引流、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	本项目中的“囊性病变”指：囊肿、血肿及脓肿。	161	147	134	121	107	甲类
	013305000020001	耳部囊性病变切开引流费-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
27	013305000030000	耳廓部分切除费	通过手术切除部分耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		407	360	329	313	296	甲类
	013305000030001	耳廓部分切除费-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
28	013305000040000	耳廓再造费	通过手术再造缺失的耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、再造、修整、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1100	1008	916	824	733	丙类
	013305000040001	耳廓再造费-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
29	013305000050000	耳屏成形费	通过手术成形耳屏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、成形、缝合、加压、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		826	758	689	620	551	丙类
	013305000050001	耳屏成形费-儿童(加收)				单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
30	013305000060000	断耳再植费(部分)	通过手术实现部分离断的耳廓再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、分离、吻合、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		887	785	716	683	650	甲类
	913305000060001	断耳再植费(部分)-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
31	013305000070000	断耳再植费(完全)	通过手术实现完全离断(或仅有少许皮肤相连)耳廓再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、分离、吻合、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1040	920	840	800	756	甲类
	013305000070001	断耳再植费(完全)-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
32	013305000080000	耳廓畸形矫正费	通过手术矫正招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳畸形耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、畸形矫正、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		975	894	813	732	650	丙类
	013305000080001	耳廓畸形矫正费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
33	013305000090000	耳周瘻管切除费	通过手术切除耳周瘻管及相关组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、示踪剂注入、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			瘻管·次		301	276	251	226	201	甲类
	013305000090001	耳周瘻管切除费-儿童(加收)					瘻管·次		20%	20%	20%	20%	20%	
34	013305000100000	腮裂病变切除费	通过手术切除腮裂裂管、囊肿、窦道等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		520	460	420	400	378	甲类
	013305000100001	腮裂病变切除费-儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
35	013305000110000	耳颞部病变切除费	通过手术切除耳颞部肿物、瘢痕、赘生物等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		309	283	257	231	206	甲类
	013305000110001	耳颞部病变切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
36	013305000120000	外耳道成形费	通过手术重建或修复外耳道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、磨骨、成形、止血、缝合、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1196	1097	997	897	798	甲类
	013305000120001	外耳道成形费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
37	013305000130000	耳甲腔成形费	通过手术成形耳甲腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、缝合、加压、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1086	995	905	814	724	丙类
	013305000130001	耳甲腔成形费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
38	0133050001400	00鼓膜切开费	通过手术切开鼓膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		120	106	97	92	87	甲类
	013305000140001	鼓膜切开费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
39	013305000150000	鼓膜修补费	通过手术修补鼓膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1173	1076	978	880	782	甲类
	013305000150001	鼓膜修补费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
40	013305000160000	鼓膜通气管置入费	通过手术切开鼓膜,置入通气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、置管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	不能与“鼓膜切开费”同时收取。	189	167	152	145	138	甲类
	013305000160001	鼓膜通气管置入费-儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
41	013305000170000	鼓膜通气管取出费	通过手术取出鼓膜通气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清理、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	非手术方式取出按“无创外耳道异物取出费”收取。	197	181	164	148	131	甲类
	013305000170001	鼓膜通气管取出费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
42	013305000180000	鼓室探查费	通过手术探查鼓室。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、填塞、缝合、处理用物,必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	不与同部位其他手术同时收费。	702	621	567	540	500	乙类
	013305000180001	鼓室探查费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
43	013305000190000	中耳病变切除费	通过手术切除中耳肿物、增生等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1418	1301	1182	1064	946	丙类
	013305000190001	中耳病变切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
44	013305000200000	中耳肌切断费	通过手术切断镫骨肌或鼓膜张肌。	中所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、掀开、切断、复位、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1042	956	869	782	695	丙类
	013305000200001	中耳肌切断费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
45	013305000210000	鼓室神经丛切除费	通过手术切除鼓室神经丛。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血,包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		982	900	818	737	654	甲类
	013305000210001	鼓室神经丛切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
46	013305000220000	听骨链重建费	通过手术重建或替代受损的听骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、植入、重建、修复、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1416	1298	1180	1062	944	甲类
	013305000220001	听骨链重建费-儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
47	013305000230000	镫骨部分切除费	通过手术切除或移除部分镫骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、打孔、复位、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。			单侧		1136	1042	947	852	758	甲类
	013305000230001	镫骨部分切除费儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
48	013305000240000	听骨链松解费	通过手术松解包绕听骨链粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、止血、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	01听骨取出		单侧		650	575	525	500	473	甲类
	013305000240001	听骨链松解费儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
	013305000240011	听骨链松解费听骨取出(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
49	013305000250000	咽鼓管扩张费	通过手术扩张咽鼓管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、置入、扩张、取出、复位、处理用物等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。			单侧		224	199	182	173	163	甲类
	013305000250001	咽鼓管扩张费儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
50	013305000260000	咽鼓管再造费	通过手术再造咽鼓管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、再造、复位、处理用物等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。			单侧		419	370	338	322	305	甲类
	013305000260001	咽鼓管再造费儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
51	013305000270000	咽鼓管黏膜下筋膜脂肪注射费	通过手术治疗咽鼓管异常开放症。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、注射、处理用物等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。(不含筋膜脂肪取材)			单侧		626	574	522	470	418	丙类
	01330500027000	咽鼓管黏膜下筋膜脂肪注射费儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
52	013305000280000	上鼓室鼓窦开放费	通过手术开放上鼓室及鼓窦,清理病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、开放、清理、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		897	794	725	690	652	甲类
	013305000280001	上鼓室鼓窦开放费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
53	013305000290000	乳突切开费	通过手术切开乳突。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、乳突凿开、清理、冲洗、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		598	529	483	460	435	甲类
	013305000290001	乳突切开费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
54	013305000300000	乳突切除费	通过手术切除乳突,根据条件保留部分中耳乳突结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清理、冲洗、引流、止血、处理用物,必要时封闭咽鼓管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		910	834	758	682	606	甲类
	013305000300001	乳突切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
55	013305000310000	骨导式助听装置植入费	通过手术植入骨导式助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		960	880	800	720	640	丙类
	013305000310001	骨导式助听装置植入费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
56	013305000320000	中耳助听装置植入费	通过手术植入耳助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1386	1270	1155	1040	924	丙类
	013305000320001	中耳助听装置植入费-儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
57	013305000330000	助听植入装置取出费	通过手术取出助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、填塞、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1344	1232	1120	1008	896	丙类
	013305000330001	助听植入装置取出费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
58	013305000340000	人工耳蜗植入费	通过手术植入人工耳蜗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、耳蜗植入、电极植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01耳蜗畸形		单侧		1274	1127	1029	980	926	乙类
	013305000340001	人工耳蜗植入费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
	013305000340011	人工耳蜗植入费耳蜗畸形(加收)					单侧		10%	10%	10%	10%	10%	
59	013305000350000	人工耳蜗取出费	通过手术取出人工耳蜗植入装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1348	1235	1123	1067	1011	乙类
	013305000350001	人工耳蜗取出费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
60	013305000360000	脑脊液耳漏修补费	通过手术修补脑脊液耳漏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、填充、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		715	633	578	550	520	甲类
	013305000360001	脑脊液耳漏修补费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
61	013305000370000	内耳窗修补费	通过手术修补损坏的内耳窗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1716	1574	1430	1287	1144	甲类
	013305000370001	内耳窗修补费-儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
62	013305000380000	内淋巴囊减压费	通过手术对内淋巴囊进行减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、阻断、切除、引流、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		728	644	588	560	529	甲类
	013305000380001	内淋巴囊减压费-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
63	013305000390000	半规管填塞费	通过手术填塞半规管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、磨除、填塞、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1584	1452	1320	1188	1056	丙类
	013305000390001	半规管填塞费-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
64	013305000400000	内耳开窗费	通过手术对内耳结构进行开窗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、复位、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1716	1574	1430	1287	1144	甲类
	013305000400001	内耳开窗费-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
65	013305000410000	半规管缺损修补费	通过手术修补受损的半规管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1638	1502	1366	1229	1093	丙类
	013305000410001	半规管缺损修补费-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
66	013305000420000	迷路切除费	通过手术切除迷路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1690	1550	1409	1268	1127	丙类
	013305000420001	迷路切除费-儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		

二

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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
67	013305000430000	内听道病变切除费	通过手术切除内听道肿物、瘢痕切等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1465	1296	1183	1127	1065	甲类
	013305000430001	内听道病变切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
68	013305000440000	乙状窦憩室封闭费	通过手术封闭乙状窦憩室。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、憩室封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1053	966	878	790	702	丙类
	013305000440001	乙状窦憩室封闭费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
69	013305000450000	颞骨切除费(部分切除)	通过手术切除部分颞骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01岩骨部分切除		单侧		699	618	564	538	508	甲类
	013305000450001	颞骨切除费(部分切除)-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
	0133050004500	颞骨切除费(部分切除)-岩骨部分切除(加收)					单侧		373	342	310	279	248	
70	013305000460000	颞骨切除费(次全切除)	通过手术切除部分颞骨及受累结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01岩骨部分切除		单侧		839	742	677	645	610	甲类
	01330500046000	颞骨切除费(次全切除)-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
	0133050004600	颞骨切除费(次全切除)-岩骨部分切除(加收)					单侧		431	395	359	323	287	

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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
71	013305000470000	颞骨切除费(全部切除)	通过手术切除全部颞骨及受累结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1668	1530	1390	1251	1047	甲类
	013305000470001	颞骨切除费(全部切除)-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
72	013305000480000	岩骨病变切除费	通过手术切除岩骨肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、引流、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1076	987	897	807	718	甲类
	013305000480001	岩骨病变切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
73	013305000490000	颈静脉孔区病变切除费	通过手术切除颈静脉孔区域肿物、血栓等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、钻孔、切除、止血、引流、缝合、复位、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2796	2563	2330	2098	1864	丙类
	01330500049000	颈静脉孔区病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
74	012405000010000	前鼻镜检查费	通过前鼻镜检查鼻腔形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	丙类
75	012405000020000	鼻内镜检查费	通过鼻内镜检查鼻腔深部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		35	32	30	27	23	甲类
76	012405000030000	鼻阻力检查费	通过各种方式测定鼻呼吸阻力。	所定价格涵盖患者准备、测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		13	12	11	10	10	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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
77	012405000040000	鼻声反射检查费	通过各种方式进行鼻腔不同位置横断面面积测定。	所定价格涵盖患者准备、测量、给药、再次测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		13	12	11	10	10	甲类
78	012405000050000	主观嗅觉功能检查费	通过标准嗅素进行嗅觉功能检测。	所定价格涵盖试剂准备、闻嗅，检测、观察、记录并分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		18	17	15	14	13	甲类
79	012405000060000	糖精试验费	通过糖精颗粒到达口腔时间反映鼻黏膜纤毛运动情况。	所定价格涵盖准备、记录并分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		30	28	25	23	20	甲类
80	012405000070000	鼻黏膜激发试验费	通过比较变应原激发前后的体征、主客观指标变化判断患者是否对该变应原存在过敏反应。	所定价格涵盖过敏原准备与放置、观察、记录、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		24	22	20	18	16	甲类
81	01310402001000	0鼻腔异物取出费	通过各种方式取出鼻腔异物或堵塞物。	所定价格涵盖初步评估、取出异物或堵塞物、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		单侧	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	60	55	50	45	40	甲类
	013104020010001	鼻腔异物取出费—儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
82	013306010010000	鼻窦异物取出费	通过手术实现鼻窦异物取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取异物、止血、冲洗，必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	748	661	604	575	544	甲类
	013306010010001	鼻窦异物取出费—上儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
83	013104020020000	鼻腔清理费	通过各种方式对鼻腔、鼻窦感染进行清理。	所定价格涵盖收缩黏膜、检查、清理、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	不能与“鼻负压置换治疗费”同时收取。	30	26	24	23	21	甲类
84	013104020030000	鼻负压置换治疗费	通过各种方式清除鼻腔、鼻咽、鼻窦内分泌物,利用负压将药物置换入鼻窦,达到治疗目的。	所定价格涵盖准备、设备连接、收缩黏膜、吸引、冲洗、药物置换、处理用物等步骤所需的人力资源和本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	20	17	16	15	13	甲类
85	013104020040000	0穿刺费(上颌窦)	通过对上颌窦部位实施穿刺,达到诊断和治疗疾病的目的。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、冲洗、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		单侧		35	32	30	28	24	甲类
	013104020040001	穿刺费(上颌窦)-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
86	013104020050000	鼻部治疗费(常规)	通过各种方式对鼻部进行囊性病变穿刺、注射、鼻腔止血等常规治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收 11后鼻腔止血		次	1.本项目中的“囊性病变”指:囊肿、血肿及脓肿。 2.同一治疗位置只可收费一次。	43	40	36	32	29	甲类
	013104020050001	鼻部治疗费(常规)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	01310402005000	鼻部治疗费(常规)-后鼻腔止血(加收)						次		9	8	7	6	
87	013104020060000	0鼻部治疗费(特殊)	通过等离子、激光、射频、微波等各种方式对鼻部部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		次	1.同一治疗位置只可收费一次。 2.常规治疗转特殊治疗按照“鼻部治疗费(特殊)”收取。	55	48	44	42	40	甲类
	013104020060001	鼻部治疗费(特殊)-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
88	013306010020000	鼻部神经切断费	通过手术对鼻部神经分离和切断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切断、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根神经		598	548	498	448	398	甲类
	013306010020001	鼻部神经切断费-儿童(加收)					每根神经		20%	20%	20%	20%	20%	
89	01330601003000	0鼻部分缺损修复费	通过手术修复鼻部缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、修复、冲洗、必要时放置引流物、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	“鼻部分缺损修复费”不包括“鼻矫形费”。	269	238	217	207	196	丙类
	013306010030001	鼻部分缺损修复费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
90	013306010040000	断鼻再接费	通过手术连接断鼻。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、断鼻再接、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1239	1136	1033	930	826	丙类
	013306010040001	断鼻再接费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
91	013306010050000	前鼻孔成形费	通过手术对前鼻孔狭窄或闭锁进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、扩张、填塞、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01鼻孔完全闭锁		单侧		393	361	328	295	262	丙类
	013306010050001	前鼻孔成形费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
	013306010050011	前鼻孔成形费鼻孔完全闭锁(加收)					单侧		40%	40%	40%	40%	40%	
92	013306010060000	后鼻孔成形费	通过手术对后鼻孔狭窄或闭锁进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、松解、冲洗、扩张、填压、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01鼻孔完全闭锁		单侧		1040	920	840	800	756	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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
92	013306010060001	后鼻孔成形费 儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306010060011	后鼻孔成形费 鼻孔完全闭锁 (加收)					单侧		40%	40%	40%	40%	40%	
93	013306010070000	外鼻病变切除费	通过手术切除外鼻(鼻背、鼻翼、鼻小柱等部位)的囊肿、血肿、脓肿等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、冲洗、成形、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		312	286	260	234	208	丙类
	013306010070001	外鼻病变切除费 —儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
94	013306010080000	外鼻肿瘤切除费	通过手术切除鼻(包括鼻背、鼻翼、鼻小柱部位)的肿瘤。	外所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、冲洗、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		次		559	495	452	430	407	甲类
	013306010080001	外鼻肿瘤切除费 上儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013306010080011	外鼻肿瘤切除费 恶性肿瘤(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
95	013306010090000	鼻中隔血/脓肿 切开引流费	通过手术切开引流鼻中隔血/脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、止血、冲洗、填压、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		179	159	145	138	130	甲类
	013306010090001	鼻中隔血/脓肿 切开引流费-儿童 (加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
96	0133060101000	00鼻中隔修补费	通过手术对鼻中隔穿孔处进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、植入、止血、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		748	661	604	575	544	甲类
	013306010100001	鼻中隔修补费- 儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
97	013306010110000	鼻甲部分切除费	通过手术对鼻甲黏膜或骨质的部分进行切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、冲洗、填塞、必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	本项目中的“部位”指：上鼻甲、中鼻甲、下鼻甲，不同部位可分别计价收费。	201	184	167	150	134	甲类
	013306010110001	鼻甲部分切除费儿童(加收)				部位		20%	20%	20%	20%	20%		
98	013306010120000	鼻矫形费	通过手术对外鼻畸形进行矫治。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、矫形、止血缝合、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		701	642	584	526	467	丙类
	013306010120001	鼻矫形费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
99	013306010130000	鼻腔病变切除费	通过手术切除鼻腔(鼻前庭、鼻中隔、鼻甲等部位)的囊肿、血肿、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		283	260	236	212	189	甲类
	013306010130001	鼻腔病变切除费一儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
100	013306010140000	鼻腔肿瘤切除费	通过手术切除鼻腔(鼻前庭、鼻中隔、鼻甲等部位)的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		单侧		1145	1051	955	860	764	甲类
	013306010140001	鼻腔肿瘤切除费一儿童(加收)				单侧		20%	20%	20%	20%	20%		
	01330601014001	鼻腔肿瘤切除费恶性肿瘤(加收)				单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
101	013306010150000	鼻窦病变切除费	通过手术切除鼻窦(同时累及鼻窦、鼻腔、血肿、脓肿、息肉等病变)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不同鼻窦病变切除可分别计价收费。	283	250	228	217	207	甲类
	013306010150001	鼻窦病变切除费—儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
102	013306010160000	鼻窦肿瘤切除费(常规)	通过手术切除鼻窦(同时累及鼻窦、鼻腔)的肿瘤	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、鼻窦开放、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		次	不同鼻窦肿瘤切除可分别计价收费。	885	812	738	664	590	甲类
	013306010160001	鼻窦肿瘤切除费(常规)—儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013306010160011	鼻窦肿瘤切除费(常规)—恶性肿瘤(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
103	013306010170000	鼻窦肿瘤切除费(复杂)	通过手术切除鼻窦(同时累及鼻窦、鼻腔)的复杂肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		次	1. 本项目中的“复杂”指:累及双侧的肿瘤、累及眶壁的肿瘤、需要联合手术径路的肿瘤。 2. 不同鼻窦肿瘤切除可分别计价收费。	1871	1715	1559	1403	1247	甲类
	013306010170001	鼻窦肿瘤切除费(复杂)—儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013306010170011	鼻窦肿瘤切除费(复杂)—恶性肿瘤(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
104	013306010180000	鼻咽部病变切除费	通过手术切除鼻咽部的囊肿、血肿、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1251	1146	1042	938	834	甲类
	013306010180001	鼻咽部病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
105	013306010190000	鼻咽部肿瘤切除费(常规)	通过手术切除鼻咽部的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		次		1040	920	840	800	756	甲类
	013306010190001	鼻咽部肿瘤切除费(常规)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013306010190011	鼻咽部肿瘤切除费(常规)-恶性肿瘤(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
106	013306010200000	鼻咽部肿瘤切除费(复杂)	通过手术切除鼻咽部的复杂肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		次	本项目中的“复杂”指：鼻咽纤维血管瘤、累及对侧的肿瘤、累及眶壁的肿瘤、需要联合手术径路的肿瘤。	2390	2190	1991	1792	1593	甲类
	013306010200000	鼻咽部肿瘤切除1费(复杂)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013306010200011	鼻咽部肿瘤切除费(复杂)-恶性肿瘤(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
107	013306010210000	鼻窦开放费(常规)	通过手术实现患者鼻窦开放。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、开放并扩大鼻窦、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			鼻窦	1. “鼻窦”指上颌窦、筛窦、蝶窦、额窦。 2. 每次收费三甲不高于4695元, 三乙不高于4294元, 二甲不高于3923元, 二乙不高于3522元, 二乙以下不高于3170元。	953	873	794	715	635	乙类
	013306010210001	鼻窦开放费(常规)-儿童(加收)					鼻窦		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
108	013306010220000	鼻窦开放费(复杂)	通过手术实现患者复杂鼻窦开放。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、开放并扩大鼻窦、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			鼻窦	1. “鼻窦”指上颌窦、筛窦、蝶窦、额窦。 2. 本项目中的“复杂”指：额窦Draf-2b型及以上、全筛窦开放、上颌窦下鼻道开窗、泪前引窝入路开窗。 3. 每次收费三甲不高于4385元，三乙不高于4015元，二甲不高于3650元，二乙不高于3290元，二乙以下不高于2920元。	877	803	730	658	584	甲类
	013306010220001	鼻窦开放费(复杂)-儿童(加收)				鼻窦		20%	20%	20%	20%	20%		
109	013306010230000	鼻骨骨折复位费(切开)	通过手术实现鼻骨骨折复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、复位、固定、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		210	186	170	161	150	甲类
	013306010230001	鼻骨骨折复位费(切开)-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
110	013306010240000	鼻骨骨折复位费(闭合)	通过手术实现鼻骨骨折闭合复位。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、鼻骨整复、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		191	175	159	143	127	甲类
	013306010240001	鼻骨骨折复位费(闭合)-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
111	013306010250000	鼻部血管结扎费	通过手术对鼻部血管结扎或切断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、结扎或切断、冲洗、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	作为其他手术的必要步骤时不得同时收费。	1035	949	862	776	690	甲类
	013306010250001	鼻部血管结扎费-儿童(加收)				单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
112	013306010260000	鼻中隔偏曲矫正费	通过手术对正鼻中隔偏曲进行矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、偏曲骨取出、黏膜复位、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		628	555	507	483	460	甲类
	013306010260001	鼻中隔偏曲矫正费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
113	013306010270000	鼻甲移位费	通过手术对鼻甲位置进行调整。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、断骨、移位、固定、冲洗、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	本项目中的“部位”指:上鼻甲、中鼻甲、下鼻甲,不同部位可分别计价。	460	422	383	345	306	丙类
	013306010270001	鼻甲移位费-儿童(加收)					部位		20%	20%	20%	20%	20%	
114	013306010280000	鼻腔缩窄费	通过手术对鼻腔进行缩窄。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开黏膜、充填、缩窄、冲洗、填塞、必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		709	650	590	531	472	甲类
	013306010280001	鼻腔缩窄费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
115	013306010290000	鼻部支架植入费	通过手术植入支架支撑鼻腔或鼻部结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、支架植入、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		762	698	634	571	507	丙类
	013306010290001	鼻部支架植入费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
116	013306010300000	鼻部球囊扩张费	通过手术利用球囊对鼻腔、鼻窦进行扩张。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、球囊导管置入、扩张、撤除、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		575	527	479	431	383	丙类
	013306010300001	鼻部球囊扩张费-儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
117	013306010310000	口鼻腔前庭瘘修补费	通过手术对口鼻瘘进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		607	557	506	456	405	甲类
	013306010310001	口鼻腔前庭瘘修补费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
118	013306010320000	鼻窦瘘修补费	通过手术对鼻窦瘘进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清理瘘口、修补、冲洗、止血、缝合、加压包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	“鼻窦瘘修补”不包含“口腔上颌窦瘘修补”。	744	682	620	558	496	丙类
	013306010320001	鼻窦瘘修补费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
119	013306010330000	鼻腔粘连分离费	通过手术分离鼻腔粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、冲洗、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		68	60	54	52	46	甲类
	013306010330001	鼻腔粘连分离费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
120	012405000080000	间接鼻咽喉镜检查费	通过间接鼻咽喉镜检查鼻咽喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		16	14	12	9	8	甲类
121	012405000090000	硬性鼻咽喉镜检查费	通过硬性鼻咽喉镜检查鼻咽喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		36	33	30	27	24	甲类
122	012405000100000	软性鼻咽喉镜检查费	通过纤维/电子鼻咽喉镜检查鼻咽喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“软性鼻咽喉镜”指：纤维鼻咽喉镜与电子鼻咽喉镜。	243	223	203	183	162	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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
123	012405000110000	频闪喉镜检查费	通过频闪喉镜检查动态观察喉部形态、声带振动特性和组织结构等。	观察所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		100	90	80	75	64	甲类
124	012405000120000	支撑喉镜检查费	通过支撑喉镜检查喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01直达喉镜检查	次		100	90	80	75	64	甲类
	012405000120100	支撑喉镜检查直达喉镜检查(扩展)					次		100	90	80	75	64	甲类
125	012405000130000	喉声门图检查费	通过各种方式评估喉部发声功能。	所定价格涵盖消毒、放置电极、信号采集处理、测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		65	58	53	50	48	甲类
126	012405000140000	嗓音分析费	通过各种方式评估嗓音质量及相关声学特性。	所定价格涵盖准备、声音采集、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		36	32	30	27	23	丙类
127	012405000150000	咽喉肌电生理检查费	通过电生理设备检查喉部肌肉神经功能状态。	所定价格涵盖消毒、放置电极、刺激、采集数据、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		40	35	32	30	26	甲类
128	013104020070000	异物取出费(口咽部)	通过各种方式取出会厌以上的异物。	所定价格涵盖评估、取出异物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)		01儿童加收	次		99	91	83	75	67	乙类
	013104020070001	异物取出费(口咽部)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
129	013306010340000	异物取出费(喉/下咽)	通过手术取出会厌以下异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、取出异物、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		386	354	322	290	258	乙类
	013306010340001	异物取出费(喉/下咽)-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
130	013104020080000	咽喉部治疗费(常规)	通过各种方式对咽喉部进行上药、穿刺、注射、止血等常规治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		次	同一治疗位置只可收费一次。	25	23	21	19	17	甲类
	013104020080001	咽喉部治疗费(常规)一儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
131	013104020090000	咽喉部治疗费(特殊)	通过激光、射频、微波等各种方式对咽喉部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		次	1. 同一治疗位置只可收费一次。 2. 常规治疗转特殊治疗按照“咽喉部治疗费(特殊)”收取。	52	47	43	39	34	乙类
	013104020090001	咽喉部治疗费(特殊)儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
132	013104020100000	环咽肌扩张费	通过各种方式扩张环咽肌。	所定价格涵盖置管、注液或充气、扩张、牵拉、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收		次		90	82	75	68	59	丙类
	013104020100001	环咽肌扩张费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
号 133	013306010350000	口咽部病变切除费	通过手术切除口咽部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		578	530	482	434	386	甲类
	013306010350001	口咽部病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
134	013306010360000	口咽部分切除费	通过手术切除口咽部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		589	539	490	442	392	甲类
	013306010360001	口咽部分切除费上儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
135	013306010370000	咽旁间隙病变切除费	通过手术切除咽旁间隙肿物、痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1118	989	903	860	813	甲类
	013306010370001	咽旁间隙病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
135	013306010380000	咽旁间隙肿瘤切除费	通过手术切除咽旁间隙肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01恶性肿瘤		次		1970	1806	1642	1478	1314	甲类
	013306010380001	咽旁间隙肿瘤切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
	013306010380011	咽旁间隙肿瘤切除费-恶性肿瘤(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
137	013306010390000	下咽部病变切除费	通过手术切除下咽部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1344	1232	1120	1008	896	甲类
	013306010390001	下咽部病变切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
138	013306010400000	下咽部分切除费	通过手术切除下咽部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1792	1643	1494	1344	1195	甲类
	013306010400001	下咽部分切除费儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
139	013306010410000	下咽全切除费	通过手术切除下部咽(梨状窝、下咽后壁、环后区)。	全所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1430	1265	1155	1100	1040	甲类
	013306010410001	下咽全切除费-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医 保 支 付 类 别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
140	013306010420000	咽功能重建费	通过手术修复大面积缺损,重建咽部功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1048	928	847	806	762	甲类
	013306010420001	咽功能重建费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
141	013306010430000	悬雍垂缩短费	通过手术缩短悬雍垂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		559	495	452	430	406	甲类
	013306010430001	悬雍垂缩短费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
142	013306010440000	腭咽成形费	通过手术成形重塑软腭、咽部及其周围结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、成形、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		671	593	542	516	488	甲类
	013306010440001	腭咽成形费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
143	013306010450000	腭帆缩短费	通过手术缩短腭帆长度。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、成形、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		634	582	529	476	423	丙类
	013306010450001	腭帆缩短费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
144	013306010460000	腭扁桃体切除费	通过手术切除腭扁桃体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		599	549	499	450	399	甲类
	013306010460001	腭扁桃体切除费-儿童(加收)					单侧		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
145	013306010470000	腺样体切除费	通过手术切除腺样体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		291	258	235	223	207	甲类
	013306010470001	腺样体切除费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
146	013306010480000	舌扁桃体切除费	通过手术切除舌扁桃体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		284	252	230	219	207	甲类
	013306010480001	舌扁桃体切除费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
147	013306010490000	会厌病变切除费	通过手术切除会厌部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		706	647	588	529	470	甲类
	013306010490001	会厌病变切除费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类	
148	013306010500000	喉部病变切除费	通过手术切除喉部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、引流、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		909	833	757	681	606	甲类
	013306010500001	喉部病变切除费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
149	013306010510000	喉部分切除费	通过手术切除喉部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1035	949	863	777	690	甲类
	013306010510001	喉部分切除费-儿童(加收)				次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
150	013306010520000	喉全切除术	通过手术切除整个喉部。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1235	1132	1029	926	823	甲类
	013306010520001	喉全切除术-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
151	013306010530000	喉功能重建费(常规)	通过手术重建喉功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含喉切除)			次		1224	1122	1020	918	816	甲类
	013306010530001	喉功能重建费(常规)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
152	013306010540000	喉功能重建费(复杂)	通过手术重建复杂情况喉功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含喉切除)			次	本项目中的“复杂”指:声带外移、声带内移、声带填充、甲状软骨成形。	2864	2625	2386	2148	1909	甲类
	013306010540001	喉功能重建费(复杂)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
153	013306010550000	淋巴结清扫费(颈部)	通过手术清扫颈部淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.本项目中的“次”指:小于等于3区,每增加一区加收18%,每次收费三甲不高于1802元,三乙不高于1594元,二甲不高于1455元,二乙不高于1386元,二乙以下不高于1311元。 2.如涉及邻近其他部位淋巴结清扫,视同增加1区。	1170	1035	945	900	851	甲类
	013306010550001	淋巴结清扫费(颈部)-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
154	013306010560000	喉狭窄扩张费	通过手术扩张狭窄的喉腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		780	715	650	585	520	甲类
	013306010560001	喉狭窄扩张费儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
155	013306010570000	喉气道支撑物置入费	通过手术置入支撑物支撑气道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、松解、支撑物置入、包扎缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1629	1494	1358	1222	1086	乙类
	013306010570001	喉气道支撑物置入费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
156	013306010580000	喉气道支撑物取出费	通过手术取出气道支撑物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、支撑物取出、观察喉腔、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		650	597	542	488	434	乙类
	013306010580001	喉气道支撑物取出费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
157	013306010590000	梨状窝瘘内瘘口封闭费	通过手术修复梨状窝区域的瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、瘘口封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1363	1250	1136	1022	909	甲类
	013306010590001	梨状窝瘘内瘘口封闭费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	
158	01330601060000	00颈部气管瘘闭合费	通过手术关闭颈部气管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		694	636	578	521	462	甲类
	013306010600001	颈部气管瘘闭合费-儿童(加收)					次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
159	01330601061000	0咽痿修复费	通过手术修复咽痿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修复、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1110	1018	925	832	740	甲类
	013306010610001	咽痿修复费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
160	013306010620000	咽喉部血/脓肿切开引流费	通过手术切开引流咽喉部血脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	012个及以上区域		次	本项目中的“2个及以上区域”指：包括但不限于咽旁、咽后、上纵膈等解剖区域。	189	173	157	141	126	甲类
	013306010620001	咽喉部血/脓肿切开引流费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
	013306010620011	咽喉部血/脓肿切开引流费-2个及以上区域(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
161	013306010630000	环甲膜切开费	通过手术切开环甲膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、置管、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		195	173	158	150	142	甲类
	013306010630001	环甲膜切开费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
162	013306010640000	气管切开费	通过手术切开气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置管、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		328	290	265	252	240	甲类
	013306010640001	气管切开费-儿童(加收)				次		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	广元市公立医疗机构价格(元)					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
163	013306010650000	发音装置安装费	通过手术置入发音装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、穿刺、装置置入、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1560	1380	1260	1200	1134	乙类
	013306010650001	发音装置安装费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		
164	013306010660000	发音装置取出/更换费	通过手术取出/更换发音装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、发音装置取出/更换、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	取出与更换不可同时收费。	666	610	555	500	444	丙类
	013306010660001	发音装置取出便换费-儿童(加收)				次		20%	20%	20%	20%	20%		

附件3-2:

## 广元市修订耳鼻喉科医疗服务价格项目公立医疗机构价格表

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	广元市公立医疗机构价格(元)				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
1			1102	2. 诊查费	包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询			门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊查费					
2	00330501001000	耳廓软骨膜炎清创术	330501001	耳廓软骨膜炎清创术			次		260	230	210	200	189

附件3-3：

## 广元市停用耳鼻喉科医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项 目 名 称
1	310401001	听性脑干反应
2	310401002	纯音听阈测定
3	310401003	自描听力检查
4	310401004	纯音短增量敏感指数试验
5	310401005	纯音衰减试验
6	310401006	双耳交替响度平衡试验
7	310401007	响度不适与舒适阈检测
8	310401008	调谐曲线
9	310401009	言语测听
10	310401010	声导抗测听
11	310401010-1	声导抗测听(鼓室图)
12	310401010-2	声导抗测听(镫骨肌反射试验)
13	310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)
14	310401012	镫骨肌反射衰减试验
15	310401013	咽鼓管压力测定
16	310401014	耳蜗电图
17	310401015	耳声发射检查
18	310401015-1	耳声发射检查(自发性)
19	310401015-2	耳声发射检查(诱发性)
20	310401015-3	耳声发射检查(畸变产物耳声发射)
21	310401016	稳态听觉诱发反应

序号	项目编码	项 目 名 称
22	310401017	中潜伏期诱发电位
23	310401018	皮层慢反应
24	310401019	迟期成分检查
25	310401020	鼓岬电刺激反应
26	310401022	平衡试验
27	310401022-1	平衡试验(平板试验)
28	310401022-2	平衡试验(平衡台试验)
29	310401022-3	平衡试验(视动试验)
30	310401022-4	平衡试验(旋转试验)
31	310401022-5	平衡试验(甘油试验)
32	310401023	中耳共振频率测定
33	310401024	听探子检查
34	310401025	听力筛选试验
35	310401026	耳鸣检查
36	310401026-1	耳鸣检查(他觉耳鸣检查)
37	310401027	定向条件反射测定
38	310401028	助听器选配试验
39	310401029	电子耳蜗编程
40	310401030	真耳分析
41	310401031	鼓膜贴补试验
42	310401032	味觉试验
43	310401032-1	味觉试验(电刺激法)
44	310401032-2	味觉试验(直接法)
45	310401034	耳纤维内镜检查
46	310401034-1	耳纤维内镜检查(完璧式乳突术后)
47	310401034-2	耳纤维内镜检查(视频耳内镜检查)

序号	项目编码	项 目 名 称
48	310401035	硬性耳内镜检查
49	310401036	电耳镜检查
50	310401037	耳显微镜检查
51	310401038	西格氏耳镜检查
52	310401038-1	西格氏耳镜检查(瘘管试验)
53	310401038-2	西格氏耳镜检查(鼓膜按摩)
54	310401039	上鼓室冲洗术
55	310401040	鼓膜穿刺术
56	310401041	取貯冲洗
57	310401041-1	取聘冲洗(耳道冲洗)
58	310401042	耳正负压治疗
59	310401043	波氏法咽鼓管吹张
60	310401044	导管法咽鼓管吹张
61	310401045	耳药物烧灼
62	310401046	鼓膜贴补治疗
63	310401046-1	鼓膜贴补治疗(烧灼法)
64	310401046-2	鼓膜贴补治疗(针拨法)
65	310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗
66	310401049	耳部特殊治疗
67	310401049-1	耳部冷冻治疗
68	310401049-2	耳部激光、射频、微波治疗
69	310401049-3	耳部等离子治疗
70	310401050	耳鸣声学干预治疗
71	310402001	鼻内镜检查
72	310402001-1	鼻内镜检查(视频镜加收)
73	310402004	鼻内镜手术后检查处理

序号	项目编码	项 目 名 称
74	310402005	鼻粘膜激发试验
75	310402007	嗅觉功能检测
76	310402008	鼻阻力测定
77	310402009	声反射鼻腔测量
78	310402010	糖精试验
79	310402012	鼻腔冲洗
80	310402014	上颌窦穿刺术
81	310402015	鼻窦冲洗
82	310402017	下鼻甲封闭术
83	310402017-1	下鼻甲封闭术(鼻丘封闭)
84	310402017-2	下鼻甲封闭术(硬化剂注射)
85	310402018	鼻腔粘连分离术
86	310402019	鼻负压置换治疗
87	310402022	前鼻孔填塞
88	310402023	后鼻孔填塞
89	310402024	鼻异物取出
90	310402025	鼻部特殊治疗
91	310402025-1	鼻部药物烧灼、电灼治疗
92	310402025-2	鼻部冷冻治疗
93	310402025-3	鼻部激光、射频、微波治疗
94	310402025-4	鼻部聚焦超声治疗
95	310402025-5	鼻部等离子治疗
96	310403001	喉声图
97	310403002	喉频谱仪检查
98	310403003	喉电图测试
99	310403004	计算机嗓音疾病评估

序号	项目编码	项 目 名 称
100	310403005	计算机言语疾病矫治
101	310403006	纤维鼻咽镜检查
102	310403007	间接鼻咽镜检查
103	310403008	硬性鼻咽镜检查
104	310403009	纤维喉镜检查
105	310403009-1	纤维喉镜检查(电子镜加收)
106	310403010	喉动态镜检查
107	310403011	直达喉镜检查
108	310403011-1	直达喉镜检查(前联合镜检查)
109	310403012	间接喉镜检查
110	310403013	支撑喉镜检查
111	310403014	咽封闭
112	310403015	喉上神经封闭术
113	310403016	咽部特殊治疗
114	310403016-1	咽部冷冻治疗
115	310403016-2	咽部激光、射频、微波治疗
116	310403016-3	咽部等离子治疗
117	330501001-1	耳廓软骨膜炎清创术(耳廓脓肿切排清创术)
118	330501002	耳道异物取出术
119	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术
120	330501004	耳颞部血管瘤切除术
121	330501005	耳息肉摘除术
122	330501006	耳前瘻管切除术
123	330501007	耳腮裂瘻管切除术
124	330501008	耳后瘻孔修补术
125	330501009	耳前瘻管感染切开引流术

序号	项目编码	项 目 名 称
126	330501010	外耳道良性肿物切除术
127	330501010-1	外耳道良性肿物切除术(外耳道骨瘤)
128	330501010-2	外耳道良性肿物切除术(胆脂瘤)
129	330501012	外耳道疗脓肿切开引流术
130	330501013	外耳道恶性肿瘤切除术
131	330501014	完全断耳再植术
132	330501015	部分断耳再植术
133	330501016	一期耳廓成形术
134	330501017	分期耳廓成形术
135	330501018	耳廓再造术
136	330501019	耳廓畸形矫正术
137	330501019-1	耳廓畸形矫正术(招风耳)
138	330501019-2	耳廓畸形矫正术(隐匿耳)
139	330501019-3	耳廓畸形矫正术(巨耳)
140	330501019-4	耳廓畸形矫正术(扁平耳)
141	330501019-5	耳廓畸形矫正术(耳垂畸形)
142	330501021	外耳道成形术
143	330501021-1	外耳道成形术(狭窄)
144	330501021-2	外耳道成形术(闭锁)
145	330502001	鼓膜置管术
146	330502002	鼓膜切开术
147	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术
148	330502003-1	耳显微镜下鼓膜修补术(内植法)
149	330502003-2	耳显微镜下鼓膜修补术(夹层法)
150	330502003-3	耳显微镜下鼓膜修补术(外贴法)
151	330502004	经耳内镜鼓膜修补术

序号	项目编码	项 目 名 称
152	330502005	镫骨手术
153	330502005-1	镫骨手术(镫骨撼动术)
154	330502005-2	镫骨手术(底板切除术)
155	330502006	二次镫骨底板切除术
156	330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术
157	330502008	听骨链松解术
158	330502009	鼓室成形术
159	330502009-1	鼓室成形术(I型)
160	330502009-2	鼓室成形术(II型)
161	330502009-3	鼓室成形术(III型)
162	330502009-4	鼓室成形术(IV型)
163	330502009-5	鼓室成形术(V型)
164	330502010	人工听骨听力重建术
165	330502011	经耳内镜鼓室探查术
166	330502012	咽鼓管扩张术
167	330502013	咽鼓管再造术
168	330502014	单纯乳突凿开术
169	330502015	完璧式乳突根治术
170	330502016	开放式乳突根治术
171	330502017	乳突改良根治术
172	330502018	上鼓室鼓窦凿开术
173	330502019	经耳脑脊液耳漏修补术
174	330502020	电子耳蜗植入术
175	330502021	电子耳蜗植入体取出术
176	330503001	内耳窗修补术
177	330503001-1	内耳窗修补术(圆窗)

序号	项目编码	项 目 名 称
178	330503001-2	内耳窗修补术(前庭窗)
179	330503002	内耳开窗术
180	330503002-1	内耳开窗术(经前庭窗迷路破坏术)
181	330503002-2	内耳开窗术(半规管嵌顿术)
182	330503002-3	内耳开窗术(外淋巴灌流术)
183	330503003	内耳淋巴囊减压术
184	330503005	翼管神经切断术
185	330503006	鼓丛切除术
186	330503007	鼓索神经切断术
187	330503008	经迷路听神经瘤切除术
188	330503008-1	经迷路听神经瘤切除术(迷路后听神经瘤切除术)
189	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术
190	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术
191	330503012	经迷路岩尖引流术
192	330503013	经中颅窝岩尖引流术
193	330503014	颞骨部分切除术
194	330503015	颞骨次全切除术
195	330503016	颞骨全切术
196	330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术
197	330601002	鼻骨骨折整复术
198	330601003	鼻部分缺损修复术
199	330601004	鼻继发畸形修复术
200	330601005	前鼻孔成形术
201	330601007	鼻腔异物取出术
202	330601008	下鼻甲部分切除术
203	330601009	中鼻甲部分切除术

序号	项目编码	项 目 名 称
204	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术
205	330601011	鼻前庭囊肿切除术
206	330601012	鼻息肉摘除术
207	330601013	鼻中隔粘膜划痕术
208	330601014	鼻中隔矫正术
209	330601014-1	鼻中隔矫正术(鼻中隔降肌附着过低矫正术)
210	330601016	鼻中隔穿孔修补术
211	330601017	鼻中隔血肿切开引流术
212	330601017-1	鼻中隔血肿切开引流术(脓肿切开引流术)
213	330601018	筛动脉结扎术
214	330601019	筛前神经切断术
215	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术
216	330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术
217	330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术
218	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术
219	330601025	鼻畸形矫正术
220	330601026	鼻再造术
221	330601027	鼻孔闭锁修复术
222	330601027-1	鼻孔闭锁修复术(狭窄修复)
223	330601028	后鼻孔成形术
224	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术
225	330602001	上颌窦鼻内开窗术
226	330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)
227	330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术
228	330602004	鼻窦异物取出术
229	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术

序号	项目编码	项 目 名 称
230	330602006	鼻额管扩张术
231	330602007	鼻外额窦开放手术
232	330602008	鼻内额窦开放手术
233	330602009	鼻外筛窦开放手术
234	330602010	鼻内筛窦开放手术
235	330602011	鼻外蝶窦开放手术
236	330602012	鼻内蝶窦开放手术
237	330602013	经鼻内镜鼻窦手术
238	330602013-1	经鼻内镜鼻窦手术(额窦)
239	330602013-2	经鼻内镜鼻窦手术(筛窦)
240	330602013-3	经鼻内镜鼻窦手术(蝶窦)
241	330602014	全筛窦切除术
242	330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术
243	330606006	腭咽成形术
244	330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)
245	330606021	腭咽肌瓣成形术
246	330606022	咽后峭成形术
247	330606023	咽后壁组织瓣成形术
248	330606004	腭弓成形术
249	330606004-1	腭弓成形术(舌腭弓成形术)
250	330606004-2	腭弓成形术(咽腭弓成形术)
251	330610001	扁桃体切除术
252	330610001-1	扁桃体切除术(残体切除)
253	330610001-2	扁桃体切除术(挤切)
254	330610002	腺样体刮除术
255	330610003	舌扁桃体切除术

序号	项目编码	项 目 名 称
256	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术
257	330611001	咽后壁脓肿切开引流术
258	330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术
259	330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术
260	330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术
261	330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术
262	330611005-1	颈侧切开下咽肿瘤切除术(下咽癌切除+游离空肠下咽修复术)
263	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术
264	330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术
265	330611008	咽痿皮瓣修复术
266	330611010	鼻咽部肿物切除术
267	330611010-1	鼻咽部肿物切除术(恶性肿瘤切除加收)
268	330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术
269	330701001-1	经直达喉镜喉肿物摘除术(咽部异物取出)
270	330701001-2	经直达喉镜喉肿物摘除术(喉部异物)
271	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术
272	330701004	环甲膜切开术
273	330701005	气管切开术
274	330701006	喉全切除术
275	330701007	喉全切除术后发音管安装术
276	330701008	喉功能重建术
277	330701009	全喉切除咽气管吻合术
278	330701010	喉次全切除术
279	330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术
280	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术
281	330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术

序号	项目编码	项 目 名 称
282	330701014	声门上水平喉切除术
283	330701015	梨状窝癌切除术
284	330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术
285	330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术
286	330701017-1	全喉全下咽切除皮瓣修复术(带蒂残喉气管瓣修复下咽术)
287	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术
288	330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术
289	330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术
290	330701022	喉良性肿瘤切除术
291	330701022-1	喉良性肿瘤切除术(声带微瓣缝合加收)
292	330701022-2	喉良性肿瘤切除术(咽肿瘤)
293	330701023	喉裂开声带切除术
294	330701024	喉裂开肿瘤切除术
295	330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术
296	330701025-1	经支撑喉镜激光声带肿物切除术(喉瘢痕切除术)
297	330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术
298	330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术
299	330701028	喉气管外伤缝合成形术
300	330701029	喉气管狭窄支架成形术
301	330701030	声带内移术
302	330701031	甲状软骨成形术
303	330701034	环甲间距缩短术
304	330701035	环杓关节复位术
305	330701036	会厌脓肿切开引流术
306	330701037	经颈进路会厌肿物切除术
307	330701038	会厌良性肿瘤切除术

序号	项目编码	项 目 名 称
308	311400023	酒渣鼻切割术
309	330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术
310	330605022-1	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术(肿物切除)
311	330605022-2	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术(邻位瓣修复)
312	330606007	悬雍垂缩短术
313	330606026	口鼻腔前庭瘻修补术
314	340100028	眩晕手法复位
315	HFP61305	助听器中耳植入术
316	110200000-4	门诊耳鼻喉科加收
317	330900003	颈淋巴结清扫术

### 附件3-4:

## 广元市耳鼻喉科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，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，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。

编 码	耳 鼻 喉 科	物 耗 名 称	说 明
01240400、01240500、 01310401、01310402	耳鼻喉科检查类项目、耳鼻喉科非手术治疗类项目	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。	
01330500、01330601	耳鼻喉科手术类项目	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、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、组织器官移植供体、人工植入体等。	

序号	项目编码	项目名称	物 耗 名 称	说 明
1	013305000080000	耳廓畸形矫正费	特殊植入材料	
2	013306010030000	鼻部分缺损修复费	植入材料	
3	013306010120000	鼻矫形费	特殊植入材料、假体材料、植入材料	可按照耳鼻喉科非手术治疗类项目、耳鼻喉科手术类项目物耗收费
4	013306010560000	喉狭窄扩张费	植入材料	
5	013306010570000	喉气道支撑物置入费	植入材料、支架	
6	013305000320000	中耳助听装置植入费	植入式助听器	
7	013104020010000	鼻腔异物取出费		可按照耳鼻喉科非手术治疗类项目、耳鼻喉科手术类项目物耗收费
8	013104020050000	鼻部治疗费(常规)		可按照耳鼻喉科非手术治疗类项目、耳鼻喉科手术类项目物耗收费
9	013306010330000	鼻腔粘连分离费		仅可按照耳鼻喉科非手术治疗类项目物耗收费
10	013306010360000	口咽部分切除费	特殊吻合线	
11	013306010310000	口鼻腔前庭瘻修补费	来复锯	
12	013306010430000	悬雍垂缩短费	来复锯	
13	013306010440000	腭咽成形费	来复锯	