

**洛阳市医疗保障局 洛阳市卫生健康委员会  
洛阳市人力资源和社会保障局关于规范整合  
综合诊查类和超声检查类医疗服务价格项目的  
通 知**

各县区医疗保障局、卫生健康委员会、人力资源和社会保障局，局机关相关科室，市医疗保障服务中心，各公立医疗机构：

根据国家医保局《关于印发〈超声检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2024〕224号）和《关于印发〈综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉

的通知》（医保价采函〔2024〕230号）和《河南省医疗保障局河南省人力资源和社会保障厅关于规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2025〕51号）要求，现就规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务价格项目通知如下：

一、取消现行“挂号费”“眼科A超”等180个价格项目；规范整合“门诊诊查费（普通门诊）”“A型超声检查”等49个综合诊查类、超声检查类价格项目（见附件）。

二、对“门诊诊查费（普通门诊）”“A型超声检查”等43个价格项目制定市、县两级公立医疗机构政府指导价。原则上同一价区应保持价格相对平衡，对技术难度低、服务均质化程度高的价格项目，缩小不同等级医疗机构间的价格差距，避免基层医疗机构价格过低影响医疗供给。“会诊费（院外）”等4个医疗服务价格项目实行市场调节价，医疗机构自主确定价格，按照价格管理权限向医保部门备案。

三、按照洛阳市物价局、卫生局关于转发河南省发展计划委员会、河南省卫生厅《关于规范和调整河南省医疗服务价格的通知》洛市价费〔2001〕68号文件要求，乡级医疗服务价格以现行县级医疗服务收费项目的价格为基准，综合医疗服务类的床位费、医技诊疗类的检验、血型与配血、病理检查的医疗服务价格下浮10%；临床诊疗类的价格下浮5%；其他项目按县级医疗服务价格执行。

四、各县区医疗保障局、市医疗保障服务中心要加强政策学

习和宣传,向医疗机构和患者讲清政策变化情况,做好答疑解惑,确保项目规范执行。加强项目落地后的跟踪监测,定期分析运行情况以及对医疗费用、医保基金的影响,发现问题及时研究解决,主动防范和控制风险。

五、各级工伤保险经办机构在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行,工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

本通知自2025年10月20日起执行。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据,提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议,请及时报市医疗保障局、市卫生健康委员会、市人力资源和社会保障局。

- 附件:1. 洛阳市规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务  
价格项目  
2. 洛阳市取消医疗服务价格项目

洛 阳 市 医 疗 保 障 局      洛 阳 市 卫 生 健 康 委 员 会

洛阳市人力资源和社会保障局

2025年12月26日

# 洛阳市规范整合综合诊疗类医疗服务价格项目

| 序号  | 财务分类代码 | 国家项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |   | 计价说明 | 医保支付政策 |      |
|---|--------|--------|------|------|------|-----|-----|------|-------|---|------|--------|------|
|   |        |        |      |      |      |     |     |      | 市     | 县 |      | 支付类别   | 首付比例 |
|   |        |        | 综合诊疗 |      |      |     |     |      |       |   |      |        |      |
| <p>使用说明:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本类项目指以综合诊疗为重点,按照诊疗方式的服务产出设立的价格项目。</li> <li>2. 本类项目所称“价格构成”,指项目价格应涵盖的各类资源消耗,用于确定计价单元元的边界,是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。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。</li> <li>3. 本类项目所称“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;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各项加/减收水平后,求得得出加/减收金额。</li> <li>4. 本类项目所称“扩展项”,指同一项目以下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,执行主项目价格及计价说明。</li> <li>5. 本类项目所称“基本物质资源消耗”,指原则上限于不应或不必与医疗服务项目分割的易耗品,包括但不限于各类消耗用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾(单)、棉球、棉签、纱布(垫)、普通绷带、固定带、治疗护理盘(包)、普通注射器、护(尿)垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、牙垫、一次性冰袋、新生儿洗浴用品、导尿管、包裹单(袋)、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格,不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材,按照实际采购价格零差率销售。</li> <li>6. 本类项目所称“计价单位”中的“学科”划分以医院内部实际设置科室为准。</li> <li>7. 本类项目中属于住院患者按日收费的,实行计入不计出,即入院当天按一天计算收费,出院当天不计算收费。当日入院当日出院的,可收取当日费用。日间病房不得收取床位费。</li> <li>8. 病房内加床的,加床后病房内统一执行实际床位数的价格标准。</li> <li>9. 本类项目所称的“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。</li> <li>10. 本类项目中涉及“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。</li> <li>11. 本类项目所指“安宁疗护”中所含具体服务事项,以国家卫生行业主管部门文件为准。</li> </ol> |        |        |      |      |      |     |     |      |       |   |      |        |      |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                              | 服务产出   | 价格构成   | 加收项  | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |      | 计价说明  | 医保支付政策 |  |    |
|----|--------|-------------------------|-----------------------------------|--|--|--|-----|------|-------|------|---|--------|--|----|
|    |        |                         |                                   |  |  |  |     |      | 市     | 县    |   | 支付类别   | 支付比例   | 备注 |
|    | C      | 011102<br>020010<br>000 | 门诊诊查费<br>(普通门诊)                   | 指主治医师及以下医师的门诊服务，包含建档、提供技术查诊服务、为患者了解病情、阅读病历、分析检查结果、制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议的医疗服务。 | 所定价格涵盖首诊建档、信息核实、查体、一般物理检查、阅读分析病情、诊断、制定治疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力物力资源消耗。 | 01 副主任医师加收6元<br>02 主任医师加收11元<br>03 知名专家加收自主定价<br>04 儿童加收1元 |     | 次    | 7     | 4    | 甲类  |        | 门诊诊查费(普通门诊、副主任医师、主任医师支付标准5元/次,知名专家支付标准20元/次) |    |
| 1  | C      | 011102<br>020010<br>001 | 门诊诊查费<br>(普通门诊)-<br>副主任医师<br>(加收) |  |  |  |     | 次    | 6     | 6    | 且一次完整体检过程仅收取一次。<br>3. “知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。<br>4. 三甲公立医院在市级价格基础上加收不超过2元。 | 甲类     |  |    |
|    | C      | 011102<br>020010<br>002 | 门诊诊查费<br>(普通门诊)-<br>主任医师<br>(加收)  |  |  |  |     | 次    | 11    | 11   |   | 甲类     |  |    |
|    | C      | 011102<br>020010<br>003 | 门诊诊查费<br>(普通门诊)-<br>知名专家<br>(加收)  |  |  |  |     | 次    | 自主定价  | 自主定价 |   | 甲类     |  |    |
|    | C      | 371102<br>020010<br>001 | 门诊诊查费<br>(普通门诊)-<br>儿童<br>(加收)    |  |  |  |     | 次    | 1     | 1    |   | 甲类     |  |    |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                        | 服务产出  | 价格构成   | 加收项  | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |      | 计价说明  | 医保支付政策 |  |    |
|----|--------|-------------------------|-----------------------------|---|--|--|-----|------|-------|------|---|--------|--|----|
|    |        |                         |                             |   |  |  |     |      | 市     | 县    |   | 支付类别   | 首付比例   | 备注 |
|    | C      | 011102<br>020020<br>000 | 门诊诊查费<br>(中医辨证论治)           | 指主治及以下医师通过望闻问切收集信息，依据四诊理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转归，作出证候诊断，同时可结合现代医学，为门诊患者制定诊疗方案。 | 所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病史、采集病史、望闻问切、查体、一般物理检查、中医辨证论治、分析病情、制定治疗方案、向患者或家属告知、开具处方、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 副主任医师加收6元<br>02 主任医师加收11元<br>03 知名专家加收自主定价<br>04 儿童加收1.2元 |     | 次    | 9     | 6    | 甲类  |        | 门诊诊查费(普通门诊、副主任医师、主任医师支付标准5元/次,知名专家支付标准20元/次) |    |
| 2  | C      | 011102<br>020020<br>001 | 门诊诊查费<br>(中医辨证论治)-副主任医师(加收) |   |  |  |     | 次    | 6     | 6    | 1. 单次就诊不与“门诊诊查费(普通)”同时收费。<br>2. 从接诊到出诊断结果只收一次诊查费。<br>3. “知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。<br>4. 三甲公立医院在市级价格基础上加收不超过2元。 | 甲类     |  |    |
|    | C      | 011102<br>020020<br>002 | 门诊诊查费<br>(中医辨证论治)-主任医师(加收)  |   |  |  |     | 次    | 11    | 11   |   | 甲类     |  |    |
|    | C      | 011102<br>020020<br>003 | 门诊诊查费<br>(中医辨证论治)-知名专家(加收)  |   |  |  |     | 次    | 自主定价  | 自主定价 |   | 甲类     |  |    |
|    | C      | 371102<br>020020<br>001 | 门诊诊查费<br>(中医辨证论治)-儿童(加收)    |   |  |  |     | 次    | 1.2   | 1.2  |   | 甲类     |  |    |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                              | 服务产出  | 价格构成   | 加收项                                    | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明  | 医保支付政策 |      |
|----|--------|-------------------------|-----------------------------------|---|--|--|-----|------|-------|-----|---|--------|------|
|    |        |                         |                                   |   |  |  |     |      | 市     | 县   |   | 支付类别   | 首付比例 |
| 3  | C      | 011102<br>020030<br>000 | 门诊诊查费<br>(药学门诊)                   | 指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的临床药师，提供技术劳务的门诊药学/中药学服务，包含为患者提供药学/中药学指导，制定用药方案的服务。         | 所定价格涵盖核实信用信息、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预、或提出药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 副主任(中)药师加收 6 元<br>02 主任(中)药师加收 11 元 |     | 次    | 7     | 4   | 1. 本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。<br>2. 市三甲公立医院在市级价格基础上加收不超过 2 元。       | 丙类     |      |
|    |        |                         | 门诊诊查费<br>(药学门诊) -<br>副主任(中)药师(加收) |   |  |  |     | 次    | 6     | 6   |   | 丙类     |      |
|    |        |                         | 门诊诊查费<br>(药学门诊) -<br>主任(中)药师(加收)  |   |  |  |     | 次    | 11    | 11  |   | 丙类     |      |
| 4  | C      | 011102<br>020040<br>000 | 门诊诊查费<br>(护理门诊)                   | 指主管护师及以上护理人员提供技术劳务的门诊护理服务，包含为患者提供护理咨询、评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 所定价格涵盖核实信用信息、护理服务、评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    |  |     | 次    | 7     | 4   | 1. 收费范围限国家卫生健康委主管部门准许开展的护理门诊。<br>2. 市三甲公立医院在市级价格基础上加收不超过 2 元。 | 丙类     |      |
|    |        |                         |                                   |   |  |  |     | 次    | 0.5   | 0.5 |   | 丙类     |      |
| 5  | C      | 011102<br>020050<br>000 | 门诊诊查费<br>(便民门诊)                   | 指针对复诊患者，提供开具药品、耗材、检查检验处方、检查检验服务的门诊服务。                                       | 所定价格涵盖核实信用信息、开单等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  |  |     | 次    | 0.5   | 0.5 |   | 丙类     |      |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称     | 服务产出  | 价格构成  | 加收项             | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明   | 医保支付政策 |      |
|----|--------|-------------------------|----------|---|---|-----------------|-----|------|-------|-----|--|--------|------|
|    |        |                         |          |   |   |                 |     |      | 市     | 县   |  | 支付类别   | 首付比例 |
| 6  | C      | 011101<br>000010<br>000 | 一般诊疗费    | 指基层医疗卫生机构医护人员为患者提供技术劳务的诊疗服务。                    | 所定价格涵盖挂号、诊查、注射(不含药品费)以及药事服务成本等所需的人力资源和基本物质资源消耗。   |                 |     | 次    |       |     | 1. 不与各类“门诊查费”和“注射费”同时收费。<br>2. 乡镇卫生院和社区卫生服务机构按10元收费,村级一般诊疗费按8元收费。<br>3. 将一般诊疗费纳入家庭医生签约服务包按人头付费的,不再单独收取一般诊疗费。 |        |      |
| 7  | C      | 011102<br>020060<br>000 | 急诊查费(普通) | 指在急诊区域内,为患者提供从建档、了解病情和分诊、制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议的医疗服务。 | 所定价格涵盖急建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析和检查结果、评估病情、制定诊疗方案、及时向患者或家属告知、开具处方和检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 儿童加收<br>2.1元 |     | 次    | 21    | 19  |  | 甲类     |      |
|    |        |                         |          |   |   |                 |     | 次    | 2.1   | 2.1 |  | 甲类     |      |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称          | 服务产出                             | 价格构成  | 加收项                | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |    | 计价说明  | 医保支付政策 |      |
|----|--------|-------------------------|---------------|----------------------------------|---|--------------------|-----|------|-------|----|---|--------|------|
|    |        |                         |               |                                  |   |                    |     |      | 市     | 县  |   | 支付类别   | 首付比例 |
| 8  | C      | 011102<br>020070<br>000 | 急诊诊查费<br>(留观) | 指医师对急诊留观患者进行的诊查服务,并根据病情制定治疗方案。   | 所定价格涵盖留观建档、巡视患者、密切观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、开立医嘱、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 急诊抢救室<br>加收 50% |     | 日    | 35    | 32 | 1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。<br>2. 当天转住院的,急诊诊查费(留观)与住院诊查费用(普通)不得同时收取。<br>3. 超过半日不足 24 小时按一日计算,不足半日按半日计算 | 甲类     |      |
| 9  | C      | 011102<br>030010<br>000 | 住院诊查费<br>(普通) | 指医师对住院患者每日的诊查服务,根据病情变化制定及调整诊疗方案。 | 所定价格涵盖住院建档、查房、观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查结果、评估病情、制定诊疗方案、病历书写、开立医嘱、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。        |                    |     | 日    | 17.5  | 16 | 日间病房按 50% 收费。   | 甲类     |      |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称            | 服务产出  | 价格构成  | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明   | 医保支付政策 |      |    |
|----|--------|-------------------------|-----------------|---|---|-----|-----|------|-------|-----|--|--------|------|----|
|    |        |                         |                 |   |   |     |     |      | 市     | 县   |  | 支付类别   | 首付比例 |    |
| 10 | C      | 011102<br>030020<br>000 | 住院诊查费<br>(临床药学) | 临床药师结合患者病情参与临床巡诊, 参与个体化药物治疗方案的制定, 并进行用药安全指导和药学服务。   | 所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。           |     |     | 日    | 10    | 9   | 1. 符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊, 每日收费 10 元; 住院天数 ≤ 30 天的, 收费最高不超过 50 元; 住院天数 > 30 天的, 每 30 天(含)收费不超过 50 元, 收费最高不超过 100 元。<br>2. 日间病房按 50% 收费。<br>3. 临床药师未参与现场巡诊, 仅通过院内系统查阅电子病历等非现场形式进行用药干预、指导的, 不得收费。 |        |      | 丙类 |
| 11 | C      | 011106<br>000010<br>000 | 多学科诊疗费          | 指征询患者同意, 在门诊及住院期间, 针对疑难复杂疾病, 由两个及以上临床学科, 具备副主任医师及以上资质的医师及以上资质的专家组成工作组, 共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析及诊断, 制定全面诊疗方案的医疗服务。 | 所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查结果、讨论制定综合病情、诊断、治疗方案, 开具处方医嘱(治疗单、检查检验单)、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |     |     | 次    | 120   | 108 | 1. 不与各类门诊诊查费时收取。<br>2. 收费范围限国家卫生健康主管部门允许开展的多学科诊疗服务。<br>3. 计算学科数量时, 药学、护理不作为单独学科计算。<br>4. 门诊诊查时间每次不少于 20 分钟, 住院诊查时间每次不少于 30 分钟。<br>5. 两个学科 120 元, 每增加一个学科加收 50%, 封顶收费 300 元。                    |        |      | 丙类 |

| 序号 | 财务分类代码                  | 国家项目编码                  | 项目名称    | 服务产出                               | 价格构成  | 加收项                               | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |      | 计价说明  | 医保支付政策 |      |    |
|----|-------------------------|-------------------------|---------|------------------------------------|---|-----------------------------------|-----|------|-------|------|---|--------|------|----|
|    |                         |                         |         |                                    |   |                                   |     |      | 市     | 县    |   | 支付类别   | 首付比例 | 备注 |
| 12 | C                       | 011106<br>000020<br>000 | 会诊费(院内) | 因患者病情需要,在科室间进行多学科参与的临床多学科会诊制定诊疗方案。 | 所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案、开具处方医嘱(治疗单、检查检验单)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 副主任医师加收 15 元<br>02 主任医师加收 30 元 |     | 学·次  | 30    | 27   | 护理、药学不作为单独临床学科计价。                                     | 丙类     |      |    |
|    |                         |                         |         |                                    |   |                                   |     |      | 15    | 15   |   |        |      | 丙类 |
|    |                         |                         |         |                                    |   |                                   |     |      | 30    | 30   |   |        |      |    |
| 13 | C                       | 011106<br>000030<br>000 | 会诊费(院外) | 因患者病情需要,在院间进行多学科参与的临床多学科会诊制定诊疗方案。  | 所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含通勤、住宿等非医疗成本)    | 01 副主任医师加收自主定价<br>02 主任医师加收自主定价   |     | 学·次  | 自主定价  | 自主定价 | 1. 院外会诊按照“上门服务+会诊费(院外)”的方式收费。<br>2. 护理、药学不作为单独临床学科计价。 | 丙类     |      |    |
|    |                         |                         |         |                                    |   |                                   |     |      | 自主定价  | 自主定价 |   |        |      | 丙类 |
|    |                         |                         |         |                                    |   |                                   |     |      | 自主定价  | 自主定价 |   |        |      |    |
| C  | 011106<br>000030<br>001 | 会诊费(院外)                 |         |                                    |   |                                   |     | 学·次  | 自主定价  | 自主定价 |   | 丙类     |      |    |
|    |                         |                         |         |                                    |   |                                   |     |      | 自主定价  | 自主定价 |   |        |      | 丙类 |
|    |                         |                         |         |                                    |   |                                   |     |      | 自主定价  | 自主定价 |   |        |      |    |
| C  | 011106<br>000030<br>002 | 会诊费(院外)                 |         |                                    |   |                                   |     | 学·次  | 自主定价  | 自主定价 |   | 丙类     |      |    |
|    |                         |                         |         |                                    |   |                                   |     |      | 自主定价  | 自主定价 |   |        |      | 丙类 |
|    |                         |                         |         |                                    |   |                                   |     |      | 自主定价  | 自主定价 |   |        |      |    |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码          | 项目名称                 | 服务产出  | 价格构成  | 加收项                                  | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |   | 计价说明  | 医保支付政策 |      |    |  |
|----|--------|-----------------|----------------------|---|---|--------------------------------------|-----|------|-------|---|---|--------|------|----|--|
|    |        |                 |                      |   |   |                                      |     |      | 市     | 县 |   | 支付类别   | 首付比例 | 备注 |  |
| 14 | C      | 011106000040000 | 远程会诊费(远程会诊)          | 因患者病情需要,邀请专家通过视频会议实时、同步的方式开展远程会诊。                 | 价格涵盖通过网络系统搭建、维护、邀约、应邀、可视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                      |     | 日    | 190   |   | 1.按照受邀方医疗机构标准收费。<br>2.收费范围限《互联网诊疗管理办法(试行)》、《互联网医院管理办法(试行)》、《互联网医院基本标准(试行)》、《互联网医院基本诊疗服务》。<br>3.护理、药学不作为单独临床学科计价。<br>4.县级医疗机构对基层医疗机构开展的远程会诊服务,按照其“院内会诊”标准收费。 | 乙类     | 0.2  |    |  |
| 15 | C      | 011102040010000 | 互联网诊查费(首诊)*          | 指中级职称及以下互联网医务人员通过平台提供诊疗服务,从问诊到患者诊断、制定治疗方案或提出治疗建议。 | 价格涵盖信息核实、在线问诊、记录分析、制定诊疗方案或建立处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。收   | 01 副主任医师加收<br>02 主任医师加收<br>03 知名专家加收 |     | 次    |       |   | 收费范围限国家卫生健康委主管部门通过互联网方式开展的远程会诊服务。该项目目前处于未激活状态,待国家卫健委另行规定激活后生效。  | 丙类     |      |    |  |
|    | C      | 011102040010001 | 互联网诊查费(首诊)-副主任医师(加收) |   |   |                                      |     | 次    |       |   |   |        | 丙类   |    |  |
|    | C      | 011102040010002 | 互联网诊查费(首诊)-主任医师(加收)  |   |   |                                      |     | 次    |       |   |   |        | 丙类   |    |  |
|    | C      | 011102040010003 | 互联网诊查费(首诊)-知名专家(加收)  |   |   |                                      |     | 次    |       |   |   |        | 丙类   |    |  |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称           | 服务产出   | 价格构成   | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |      | 计价说明   | 医保支付政策 |      |               |
|----|--------|-------------------------|----------------|--|--|-----|-----|------|-------|------|--|--------|------|---------------|
|    |        |                         |                |  |  |     |     |      | 市     | 县    |  | 支付类别   | 首付比例 | 备注            |
| 16 | C      | 011102<br>040020<br>000 | 互联网诊查费<br>(复诊) | 医务人员通过互联网医疗服务平台提供复诊服务，包含复诊病历、检查报告、记录分析、制定诊疗方案为患者提供进一步诊疗建议。 | 所定价格涵盖信息核实、在线咨询、查阅既往病历及检查报告、制定诊疗方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。   |     |     | 次    | 8     | 6    | 收费范围限国家卫生健康主管部门允许通过互联网方式开展的复诊服务。   | 乙类     | 0.2  |               |
| 17 | D      | 011108<br>000010<br>000 | 远程监测费          | 指技术人员为院外患者提供的远程监测服务。                                       | 所定价格涵盖信息核实、检查设备功能、安置远程监测设备、指导使用、程控打开远程监测设备、数据信息采集、分析判断、结果反馈、提供建议，指导随访等所需的人力资源和基本物质资源消耗。        |     |     | 日    | 48    | 48   | 1. 具备远程实时监测功能，且实时传输数据至医院终端供医生了解病情的装置使用时可收取该项费用。仅具有数据存储功能，不能实时传输数据的设备不得收取此费用。<br>2. 远程监测范围仅限国家卫生健康主管部门允许开展的远程心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。<br>3. 不足12小时减半收费。 | 甲类     |      |               |
| 18 | B      | 011105<br>000010<br>000 | 床位费(单人间)       | 指住院期间为患者及家属提供的单人病房、陪护、洗浴、能源消耗、医疗垃圾等需求的相应设施。                | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文书资料及管理、床单位设备、布草、独立卫生间浴、能源消耗、病房取暖及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |     |     | 床位·日 | 自主定价  | 自主定价 | 达不到服务产出和必备设施要求的，驻郑省管公立医疗机构按照83元/床日收费，非驻郑省管公立医疗机构按照73元/床日收费。  | 乙类     |      | 医保支付<br>限额25元 |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称              | 服务产出                            | 价格构成   | 加收项        | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元)    |   | 计价说明   | 医保支付政策 |       |
|----|--------|-------------------------|-------------------|---------------------------------|--|------------|-----|------|----------|---|--|--------|-------|
|    |        |                         |                   |                                 |  |            |     |      | 市        | 县 |  | 支付类别   | 首付款比例 |
| 19 | B      | 011105<br>000020<br>000 | 床位费(二人间)          | 指住院期间为患者提供的双人病房床位及相关设施。         | 所定价格涵盖床位单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |            |     | 床·日  | 40.337.3 |   | 1.非驻郑省管公立医疗机构普通病房床位费按90%收费。<br>2.达不到必备设施要求的,按照85%计费。<br>3.三甲公立医院在市级价格基础上加收不超过2.5元。 | 甲类     |       |
| 20 | B      | 011105<br>000030<br>000 | 床位费(三人间)          | 指住院期间为患者提供的三人病房床位及相关设施。         | 所定价格涵盖床位单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |            |     | 床·日  | 28.327.3 |   | 1.非驻郑省管公立医疗机构普通病房床位费按90%收费。<br>2.达不到必备设施要求的,按照85%计费。<br>3.三甲公立医院在市级价格基础上加收不超过1元。   | 甲类     |       |
| 21 | B      | 011105<br>000040<br>000 | 床位费(多人间)          | 指住院期间为患者提供的多人间(四人及以上)病房床位及相关设施。 | 所定价格涵盖床位单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。       | 01<br>临时床位 |     | 床·日  | 16.314.3 |   | 1.非驻郑省管公立医疗机构普通病房床位费按90%收费。<br>2.达不到必备设施要求的,按照85%计费。<br>3.三甲公立医院在市级价格基础上加收不超过1.7元。 | 甲类     |       |
|    | B      | 011105<br>000040<br>100 | 床位费(多人间)-临时床位(扩展) |                                 |  |            |     | 床·日  | 16.314.3 |   |  | 甲类     |       |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称      | 服务产出                             | 价格构成   | 加收项            | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明  | 医保支付政策 |    |
|----|--------|-------------------------|-----------|----------------------------------|--|----------------|-----|------|-------|-----|---|--------|----|
|    |        |                         |           |                                  |  |                |     |      | 市     | 县   |   | 支付类别   | 备注 |
| 22 | B      | 011105<br>000050<br>000 | 床位费(急诊留观) | 指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床位及相关设施。        | 所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于档案资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。   | 01 急诊抢救室加收 50% |     | 日    | 17    | 17  | 1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。<br>2. 办理住院后的患者按相应床位费标准收取。<br>3. 不与其他床位费同时收取。 | 甲类     |    |
|    |        |                         |           |                                  |  |                |     | 日    | 8.5   | 8.5 |   | 甲类     |    |
| 23 | B      | 011105<br>000060<br>000 | 床位费(重症监护) | 指治疗期间根据病情需要,为患者提供的重症监护病区床位及相关设施。 | 所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、档案资料及管理、床单位设备及布草、病房控温设施、中心监护台,监护设备及其他监护抢救设施、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污水处理及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                |     | 日    | 65    | 65  | 不与其他床位费同时收取。  | 甲类     |    |
|    |        |                         |           |                                  |  |                |     |      |       |     |   |        |    |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称      | 服务产出                                     | 价格构成  | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明  | 医保支付政策 |      |    |  |    |
|----|--------|-------------------------|-----------|--|---|-----|-----|------|-------|-----|---|--------|------|----|--|----|
|    |        |                         |           |  |   |     |     |      | 市     | 县   |   | 支付类别   | 首付比例 | 备注 |  |    |
| 24 | B      | 011105<br>000070<br>000 | 床位费(层流洁净) | 指住院期间根据病情需要,为患者提供达到层流洁净床位及相关设施。          | 所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档案资料及管理、床单位消耗设备、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净间设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                   |     |     | 日    | 262   | 226 | 1.按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB51039-2014综合医院建筑设计规范》,层流洁净床位需满足I级洁净用房相关要求。<br>2.不与其他床位费同时收取。<br>3.空气洁净度达到5级的非单人单间层流洁净装置病床,在相应床位费基础上加收50元。 |        |      |    |  |    |
| 25 | B      | 011105<br>000080<br>000 | 床位费(特殊防护) | 指住院期间根据病情需要,为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。 | 所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档案资料及管理、床单位消耗设备、能源消耗、放射性医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护(含放射性污染职业监测或环境监测)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |     |     | 日    | 52    | 47  | 不与其他床位费同时收取。  |        |      |    |  | 甲类 |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称     | 服务产出   | 价格构成  | 加收项               | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明   | 医保支付政策 |      |
|----|--------|-------------------------|----------|--|---|-------------------|-----|------|-------|-----|--|--------|------|
|    |        |                         |          |  |   |                   |     |      | 市     | 县   |  | 支付类别   | 首付比例 |
| 26 | B      | 011105<br>000090<br>000 | 床位费(新生儿) | 指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施。                           | 所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护和所需的人力资源及基本物质资源消耗。 | 01 母婴同室新生儿减收 13 元 |     | 日    | 16    | 14  | 1. 早产儿按照纠正胎龄计算出生天数。<br>2. 可与产床床位费同时收取。<br>3. 三甲公立医院在市级价格基础上加收不超过 1.7 元。  | 甲类     |      |
|    |        |                         |          |  |   |                   |     |      | 13    | 13  |  |        |      |
| 27 | E      | 011105<br>000100<br>000 | 新生儿暖箱费   | 通过各种不同功能的暖箱,保持温度、湿度恒定,达到维持新生儿、早产儿或婴儿基本生命需求的目的。 | 所定价格涵盖新生儿床位相关设施、暖箱调节、加湿、皮肤温度监测、秤体重、兼备暖箱与辐射台功能、定期清洁消毒、处理废物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。           |                   |     | 日    | 100   | 100 | 不得与床位费同时收取。  | 甲类     |      |
|    |        |                         |          |  |   |                   |     |      |       |     |  |        |      |
| 28 | E      | 011105<br>000110<br>000 | 家庭病床建床费  | 根据患者需求,医疗机构派出医务人员改造床位,使家庭空间具备治疗护理场所的各项条件。      | 所定价格涵盖医疗机构建成家庭病床的医护人员建档(含建立病历)的人力资源和基本物质资源消耗。   |                   |     | 次    | 90    | 90  | 1. 限二级及以下医疗机构收取。建床后,医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务的,按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式收费即可,不再以“家庭病床+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。<br>2. 每建床周期限收取 1 次。<br>3. 与上门服务费用不能同时收取。 | 甲类     |      |
|    |        |                         |          |  |   |                   |     |      |       |     |  |        |      |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称          | 服务产出   | 价格构成                                     | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |      | 计价说明  | 医保支付政策 |       |    |
|----|--------|-------------------------|---------------|--|--|-----|-----|------|-------|------|---|--------|-------|----|
|    |        |                         |               |  |  |     |     |      | 市     | 县    |   | 支付类别   | 首付款比例 | 备注 |
| 29 | C      | 011107<br>000010<br>000 | 上门服务费         | 根据患者需求，医疗机构派出医务人员，前往患者所在地为其提供合法的医疗服务。            | 价格涵盖医疗机构派出医务人员交通费、人力资源和物质资源消耗。           |     |     | 次·人  | 自主定价  | 自主定价 | 1.此项目指非家庭病房建设的上门服务费。<br>2.计价单位“次·人”中的“人”是指每名专业人员。例如由1名医师、1名护理人员同时提供上门服务的，收费为“上门服务费”价格×2。<br>3.“上门服务”是指医疗机构以质量安全为前提，为各类群体上门提供医疗服务，收费采取“上门服务费+医疗服务费”的方式，即上门服务提供本身收取一次“上门服务费”，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费适用本医疗服务执行的医药价格政策。不再以“上门+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。<br>4.对于医疗机构上门提供的医疗服务，已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长期护理保险等方式提供保障渠道的，不得额外收取上门服务费。 |        |       |    |
| 30 | E      | 011104<br>000010<br>000 | 院内抢救费<br>(常规) | 针对急危重症患者，由单临床抢救医务人员制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术。 | 价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和物质资源消耗。 |     |     | 日    | 257   | 231  |   |        | 甲类    |    |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称          | 服务产出  | 价格构成   | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明                    | 医保支付政策 |    |
|----|--------|-------------------------|---------------|---|--|-----|-----|------|-------|-----|-------------------------|--------|----|
|    |        |                         |               |   |  |     |     |      | 市     | 县   |                         | 支付首付类别 | 备注 |
| 31 | E      | 011104<br>000020<br>000 | 院内抢救费<br>(复杂) | 针对急危重症患者,由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案,在院内组织开展现场紧急救治,不含心肺复苏术。                      | 所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                 |     |     | 日    | 342   | 308 | 护理、药学不作为单独临床学科计价。       | 甲类     |    |
| 32 | E      | 011104<br>000030<br>000 | 心肺复苏术         | 指手术室内外所有的心肺复苏治疗,使患者恢复自主循环和呼吸。   | 所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                       |     |     | 次    | 210   | 189 |                         | 甲类     |    |
| 33 | E      | 011103<br>000010<br>000 | 院前急救费         | 针对急危重症患者,医护人员制定抢救方案,在院前组织开展现场紧急救治。  | 所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                          |     |     | 次    | 95    | 86  | “院前”指以物理空间为分界标准。        | 甲类     |    |
| 34 | J      | 011109<br>000010<br>000 | 安宁疗护费         | 指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的诊疗和人文关怀等服务,控制痛苦和不适症状,提高生命质量,帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。 | 所定价格涵盖患者病情评估、诊查、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |     |     | 日    | 220   | 198 | 不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。 | 丙类     |    |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                | 服务产出                             | 价格构成  | 加收项             | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |      | 计价说明   | 医保支付政策 |      |
|----|--------|-------------------------|---------------------|----------------------------------|---|-----------------|-----|------|-------|------|--|--------|------|
|    |        |                         |                     |                                  |   |                 |     |      | 市     | 县    |  | 支付类别   | 支付比例 |
| 35 | J      | 011109<br>000020<br>000 | 救护车转运费              | 指医疗机构(含120急救中心)利用救护车转运患者的使用费用。   | 所定价格涵盖救护车往返相关管理、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 高层人力转运加收自主定价 |     | 公里   | 30    | 25   | 1. 本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费,含10公里,以后每公里3元。<br>2. 急危重症需要使用ECMO、有创呼吸机 etc 维持系统带机转运的,按照“救护车转运+相应设备治疗价格项目”计费。<br>3. 非急救转运参照本项目收费。<br>4. 高层(指三楼及以上不具备电梯转运条件)无电梯的人力转运,医疗机构可自主定价。 | 丙类     |      |
|    |        |                         | 救护车转运费-高层人力转运加收(加收) |                                  |   |                 |     |      | 自主定价  | 自主定价 |  | 丙类     |      |
| 36 | J      | 011109<br>000030<br>000 | 航空医疗转运              | 指医疗机构(含120急救中心)利用各类航空器转运患者的使用费用。 | 所定价格涵盖航空器往返相关管理、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                 |     | 次    | 自主定价  | 自主定价 |  | 丙类     |      |

# 洛阳市规范整合超声检查类医疗服务价格项目

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码 | 项目名称 | 服务产出  | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价说明 |       | 医保支付政策  |    |  |
|----|--------|--------|------|---|------|-----|-----|------|-------|---------|----|--|
|    |        |        |      |   |      |     |     | 计价单位 | 价格(元) | 支付首付款类别 | 备注 |  |
|    |        |        |      |   |      |     |     | 市    | 县     |         |    |  |
|    |        |        | 超声检查 | <p>使用说明：<br/>                     1. 本类项目指以超声检查为重点，按检查方式的服务产出设立的价格项目。<br/>                     2. 本类项目所称“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境界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、步骤、程序的强制性要求。本类别项目价格构成包含检查报告及照片打印费。<br/>                     3. 本类项目所称“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/减收费标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；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。<br/>                     4. 本类项目所称“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，扩展项执行主项价格及计价说明。<br/>                     5. 本类项目所称“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耗用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、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。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售的。<br/>                     6. 本类项目所称“床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。<br/>                     7. 本类项目所称“B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状腺旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部、尿管、膀胱、前列腺）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、乳腺（双侧）、含引流区淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底、乳腺（双侧）、含引流区淋巴结）、腕、肘、腕、髌、膝、踝、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹股沟）、周围神经。关节、腕、肘、腕、髌、膝、踝、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹股沟）、周围神经。关节、腕、肘、腕、髌、膝、踝、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹股沟）、周围神经。<br/>                     8. 本类项目所称“彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧颈后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、脾动脉、肝动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、双侧肾静脉、下腔静脉、肝静脉、门静脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧髂动脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。<br/>                     9. 本类项目所称“对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。<br/>                     10. 本类项目涉及的对比如分析类检查项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查、手术或治疗后对照检查等，可在出具报告时体现两次检查的不同结论。<br/>                     11. 本类项目所称的“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。<br/>                     12. 本类项目中涉及“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。<br/>                     13. 术中需行各类超声检查的，按本类项目中相应项目进行收费，各类引导项目拟在规范整合辅助操作类项目中另行立项。</p> |      |     |     |      |       |         |    |  |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称       | 服务产出                           | 价格构成   | 加收项  | 扩展项         | 计价单位 | 价格(元) |    | 计价说明         | 医保支付政策 |      |                         |
|----|--------|-------------------------|------------|--------------------------------|--|--|-------------|------|-------|----|--------------|--------|------|-------------------------|
|    |        |                         |            |                                |  |  |             |      | 市     | 县  |              | 支付类别   | 首付比例 | 备注                      |
| 1  | D      | 012302<br>010010<br>000 | A型超声检查     | 通过A型超声技术,对组织器官进行超声成像及诊断。       | 所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。      |  |             | 单侧   | 25    | 25 |              | 甲类     |      |                         |
|    |        |                         |            | 通过B型超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 床旁检查<br>11 腔内检查<br>21 立体成像<br>31 排卵监测<br>减收 | 01 人工智能辅助诊断 | 部位   | 35    | 35 | 甲类           |        |      |                         |
| 2  | D      | 012302<br>020010<br>001 | B型超声检查(加收) | 通过B型超声技术,在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 |  |  |             | 次    | 30    | 30 | 在同一检查中仅加收一次。 | 甲类     |      | 限术中、重症监护室或经诊移动的患者使用时支付。 |
|    |        |                         |            | 通过B型超声技术,对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。  |  |  |             | 部位   | 20    | 20 | 甲类           |        |      |                         |
|    |        |                         |            | 通过B型超声技术,对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。  |  |  |             | 次    | 30    | 30 | 甲类           |        |      |                         |
|    |        |                         |            | 通过B型超声技术,进行排卵监测。               |  |  |             | 次    | 18    | 18 | 甲类           |        |      |                         |
|    |        |                         |            |                                |  |  |             | 部位   | 35    | 35 | 甲类           |        |      |                         |
|    |        |                         |            |                                |  |  |             |      |       |    |              |        |      |                         |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                                 | 服务产出  | 价格构成   | 加收项     | 扩展项         | 计价单位 | 价格(元) |    | 计价说明  | 医保支付政策 |                           |
|----|--------|-------------------------|--------------------------------------|---|--|---------|-------------|------|-------|----|---|--------|---------------------------|
|    |        |                         |                                      |   |  |         |             |      | 市     | 县  |   | 支付类别   | 备注                        |
|    | D      | 012302<br>050010<br>000 | 多普勒检查<br>(周围血管)                      | 利用多普勒技术,检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、图文报告、出具诊断结果(含资源、设备运转成本消耗与基<br>本物质资源消耗。 | 01 床旁检查 | 01 人工智能辅助诊断 | 次    | 55    | 55 | “多普勒检查(周围血管)”指根据临床需要,多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。 | 乙类     |                           |
| 3  | D      | 012302<br>050010<br>001 | 多普勒检查<br>(周围血管)-<br>床旁检查(加收)         | 利用多普勒技术,在床旁检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。 |  |         |             | 次    | 30    | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。   | 乙类     | 术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。 |
|    | D      | 012302<br>050010<br>100 | 多普勒检查<br>(周围血管)-<br>人工智能辅助<br>诊断(扩展) | 利用多普勒技术,检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、图文报告、出具诊断结果(含资源、设备运转成本消耗与基<br>本物质资源消耗。 |         |             | 次    | 55    | 55 |   | 乙类     | 10%                       |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                                 | 服务产出   | 价格构成  | 加收项                  | 扩展项                    | 计价单位 | 价格(元) |    | 计价说明                | 医保支付政策 |      |                             |
|----|--------|-------------------------|--------------------------------------|--|---|----------------------|------------------------|------|-------|----|---------------------|--------|------|-----------------------------|
|    |        |                         |                                      |  |   |                      |                        |      | 市     | 县  |                     | 支付类别   | 首付比例 | 备注                          |
|    | D      | 012302<br>050020<br>000 | 多普勒检查<br>(颅内血管)                      | 通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅内动脉血流动力学评价并作出诊断。         | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据储存、出具诊断结果(含图文报告)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。 | 01 床旁检查<br>11 特殊方式检查 | 01 人工智能辅助诊断<br>11 栓子监测 | 次    | 70    | 70 | 特殊方式检查指发泡试验、CO2 试验。 | 乙类     | 10%  |                             |
|    | D      | 012302<br>050020<br>001 | 多普勒检查<br>(颅内血管)-<br>床旁检查(加收)         | 通过多普勒技术,在床旁测定动脉血流方向及速度,对颅内动脉血流动力学评价并作出诊断。      |   |                      |                        | 次    | 30    | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。       | 乙类     | 10%  | 限术中、重症监护室或经诊移动无法移动的患者使用时支付。 |
| 4  | D      | 012302<br>050020<br>011 | 多普勒检查<br>(颅内血管)-<br>特殊方式检查<br>(加收)   | 通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度并行特殊方式检查,对颅内动脉血流动力学评价并作出诊断。 |   |                      |                        | 次    | 50    | 50 | 不再重复收取穿刺、注射操作费用。    | 乙类     | 10%  |                             |
|    | D      | 012302<br>050020<br>100 | 多普勒检查<br>(颅内血管)-<br>人工智能辅助<br>诊断(扩展) | 通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅内动脉血流动力学评价并作出诊断。         | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据储存、出具诊断结果(含图文报告)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    | 70    | 70 |                     | 乙类     | 10%  |                             |
|    | D      | 012302<br>050021<br>100 | 多普勒检查<br>(颅内血管)-<br>栓子监测(扩<br>展)     | 通过多普勒技术进行栓子监测。                                 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据储存、出具诊断结果(含图文报告)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    | 70    | 70 |                     | 乙类     | 10%  | 不与主项目同时支付                   |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                       | 服务产出                              | 价格构成  | 加收项  | 扩展项         | 计价单位 | 价格(元) |    | 计价说明          | 医保支付政策 |                        |
|----|--------|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--|-------------|------|-------|----|---------------|--------|------------------------|
|    |        |                         |                            |                                   |   |  |             |      | 市     | 县  |               | 支付类别   | 备注                     |
|    | D      | 012302<br>030010<br>000 | 彩色多普勒超声检查(常规)              | 通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析和、数据存贮、出具诊断结果(含图文报告)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。 | 01 床旁检查<br>11 腔内检查<br>21 立体成像<br>31 排卵监测<br>减收 | 01 人工智能辅助诊断 | 部位   | 75    | 75 |               | 甲类     |                        |
|    | D      | 012302<br>030010<br>001 | 彩色多普勒超声检查(常规)-床旁检查(加收)     | 通过彩色多普勒超声技术,在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 |   |  |             | 次    | 30    | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。 | 甲类     | 术中、重症监护或经门诊移动的患者使用时支付。 |
| 5  | D      | 012302<br>030010<br>011 | 彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)     | 通过彩色多普勒超声技术,对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。  |   |  |             | 部位   | 20    | 20 |               | 甲类     |                        |
|    | D      | 012302<br>030010<br>021 | 彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)     | 通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。  |   |  |             | 次    | 30    | 30 |               | 甲类     |                        |
|    | D      | 012302<br>030010<br>031 | 彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测(减收)     | 通过彩色多普勒超声技术,进行排卵监测。               |   |  |             | 次    | 38    | 38 |               | 甲类     |                        |
|    | D      | 012302<br>030010<br>100 | 彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展) | 通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、数据存贮、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。            |  |             | 部位   | 75    | 75 |               | 甲类     |                        |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                       | 服务产出   | 价格构成   | 加收项                    | 扩展项                                 | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明          | 医保支付政策 |                       |
|----|--------|-------------------------|----------------------------|--|--|------------------------|-------------------------------------|------|-------|-----|---------------|--------|-----------------------|
|    |        |                         |                            |  |  |                        |                                     |      | 市     | 县   |               | 支付类别   | 首付比例                  |
|    | D      | 012302<br>030020<br>000 | 彩色多普勒超声检查(心脏)              | 通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察测量心脏及大血管的形态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、图像、数据、超声检查、数据存放、数据分析和报告生成等步骤(含图文报告)所需的人力、物力、设备运转消耗。 | 01 床旁检查<br>11 心脏负荷超声检查 | 01 人工智能辅助诊断<br>11 彩色多普勒超声心动图检查(经食管) | 次    | 225   | 203 |               | 甲类     |                       |
| 6  | D      | 012302<br>030020<br>001 | 彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)     | 通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),在床旁观察测量心脏及大血管的形态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。 |  |                        |                                     | 次    | 30    | 30  | 在同一次检查中仅加收一次。 | 甲类     | 术中、重症监护室或经断动的患者使用时支付。 |
|    | D      | 012302<br>030020<br>011 | 彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负荷超声检查(加收) | 通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察测量负荷心脏及大血管的形态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。  |  |                        |                                     | 次    | 130   | 130 |               | 甲类     |                       |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                       | 服务产出  | 价格构成   | 加收项     | 扩展项         | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明                             | 医保支付政策 |           |                           |
|----|--------|-------------------------|----------------------------|---|--|---------|-------------|------|-------|-----|----------------------------------|--------|-----------|---------------------------|
|    |        |                         |                            |   |  |         |             |      | 市     | 县   |                                  | 支付类别   | 备注        |                           |
| 6  | D      | 012302<br>030020<br>100 | 彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展) | 通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察心脏及大血管的形态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断报告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    | 225   | 203 | 甲类                               |        |           |                           |
|    |        |                         |                            |   |  |         |             |      |       |     |                                  |        |           |                           |
| 6  | D      | 012302<br>030021<br>100 | 彩色多普勒超声心动图检查(经食管)(扩展)      | 通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察心脏及大血管的形态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断报告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    | 225   | 203 | 甲类                               |        | 不与主项目同时支付 |                           |
|    |        |                         |                            |   |  |         |             |      |       |     |                                  |        |           |                           |
| 7  | D      | 012302<br>030030<br>000 | 彩色多普勒超声检查(血管)-床旁检查(加收)     | 通过彩色多普勒超声技术,对相关血管进行超声成像及诊断。                         | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断报告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。 | 01 床旁检查 | 01 人工智能辅助诊断 | 部位   | 75    | 75  | 从第2个部位开始,每个部位按60%收费,累计收费不超过300元。 | 乙类     | 10%       |                           |
|    |        |                         |                            |   |  |         |             |      |       |     |                                  |        |           |                           |
| 7  | D      | 012302<br>030030<br>001 | 彩色多普勒超声检查(血管)-床旁检查(加收)     | 通过彩色多普勒超声技术,在床旁对相关血管进行超声成像及诊断。                      | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断报告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    | 30    | 30  | 在同一次检查中仅加收一次。                    | 乙类     | 10%       | 术中、重症监护室或经导管介入治疗的患者使用时支付。 |
|    |        |                         |                            |   |  |         |             |      |       |     |                                  |        |           |                           |
| 7  | D      | 012302<br>030030<br>100 | 彩色多普勒超声检查(血管)-人工智能辅助诊断(扩展) | 通过彩色多普勒超声技术,对相关血管进行超声成像及诊断。                         | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |         |             | 部位   | 75    | 75  | 乙类                               | 10%    |           |                           |
|    |        |                         |                            |   |  |         |             |      |       |     |                                  |        |           |                           |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                         | 服务产出                                      | 价格构成   | 加收项     | 扩展项         | 计价单位 | 价格(元) |    | 计价说明         | 医保支付政策 |    |
|----|--------|-------------------------|------------------------------|---|--|---------|-------------|------|-------|----|--------------|--------|----|
|    |        |                         |                              |   |  |         |             |      | 市     | 县  |              | 支付类别   | 备注 |
|    | D      | 012302<br>030040<br>000 | 彩色多普勒超声检查(弹性成像)              | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术,对病灶进行弹性成像及诊断。             | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。 | 01 床旁检查 | 01 人工智能辅助诊断 | 器官   | 95    | 86 |              | 丙类     |    |
| 8  | D      | 012302<br>030040<br>001 | 彩色多普勒超声检查(弹性成像)-床旁检查(加收)     | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术,在床旁对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。 |  |         |             | 次    | 30    | 30 | 在同一检查中仅加收一次。 | 丙类     |    |
|    | D      | 012302<br>030040<br>100 | 彩色多普勒超声检查(弹性成像)-人工智能辅助诊断(扩展) | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术,对病灶进行超声弹性成像及诊断。           | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。 |         |             | 器官   | 95    | 86 |              | 丙类     |    |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 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 | 医保支付政策 |      |
|----|--------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|---|--------------------------------------|-----|------|-----|------|--------|------|
|    |        |                         |                             |                              |   |                                      |     | 市    | 县   |      | 支付类别   | 备注   |
|    | D      | 012302<br>030050<br>000 | 彩色多普勒超声检查(胎儿)               | 通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。 | 01 人工智能辅助诊断<br>11 早期筛查<br>21 胎儿动力学检查 | 胎次  | 130  | 130 | 甲类   | 生育保险   |      |
|    | D      | 012302<br>030050<br>001 | 彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)      | 通过彩色多普勒超声技术,在床旁对胎儿进行超声成像及诊断。 |   |                                      |     | 次    | 30  | 30   | 甲类     | 生育保险 |
|    | D      | 012302<br>030050<br>011 | 彩色多普勒超声检查(胎儿)-腔内检查(加收)      | 通过彩色多普勒超声技术,对胎儿腔内进行超声成像及诊断。  |   |                                      |     | 胎次   | 20  | 20   | 甲类     | 生育保险 |
| 9  | D      | 012302<br>030050<br>100 | 彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)  | 通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。 |                                      |     | 胎次   | 130 | 130  | 甲类     | 生育保险 |
|    | D      | 012302<br>030051<br>100 | 彩色多普勒超声检查(胎儿)-早期筛查(扩展)      | 通过彩色多普勒超声技术,进行早期筛查。          | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。 |                                      |     | 胎次   | 130 | 130  | 甲类     | 生育保险 |
|    | D      | 012302<br>030052<br>100 | 彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(扩展) | 通过彩色多普勒超声技术,进行胎儿血流动力学检查及诊断。  | 所定价格涵盖设备调试、图像、体位摆放、超声检查、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。 |                                      |     | 胎次   | 130 | 130  | 甲类     | 生育保险 |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                            | 服务产出  | 价格构成   | 加收项         | 扩展项         | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明   | 医保支付政策   |              |
|----|--------|-------------------------|---------------------------------|---|--|-------------|-------------|------|-------|-----|--|----------|--------------|
|    |        |                         |                                 |   |  |             |             |      | 市     | 县   |  | 支付首付类别比例 | 备注           |
|    | D      | 012302<br>030060<br>000 | 彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)              | 通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排除胎儿结构畸形等异常情况。   | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、数据图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。 | 01 可疑胎儿产前诊断 | 01 人工智能辅助诊断 | 胎·次  | 292   | 263 | “彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性(神经、心血管、呼吸、消化、胎盘等)结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。 | 乙类       | 生育保险<br>职工工生 |
| 10 | D      | 012302<br>030060<br>001 | 彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-可疑胎儿产前诊断(加收) | 通过彩色多普勒超声技术,对可疑胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排除胎儿结构畸形等异常情况。 |  |             |             | 胎·次  | 88    | 88  |  | 乙类       | 生育保险<br>职工工生 |
|    | D      | 012302<br>030060<br>100 | 彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-人工智能辅助诊断(扩展) | 通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排除胎儿结构畸形等异常情况。   | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、数据图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。 |             |             | 胎·次  | 292   | 263 |  | 乙类       | 生育保险<br>职工工生 |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                         | 服务产出   | 价格构成   | 加收项 | 扩展项         | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明                                     | 医保支付政策 |      |
|----|--------|-------------------------|------------------------------|--|--|-----|-------------|------|-------|-----|--|--------|------|
|    |        |                         |                              |  |  |     |             |      | 市     | 县   |  | 支付类别   | 首付比例 |
|    | D      | 012302<br>030070<br>000 | 彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)              | 通过各种超声技术,观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,观测左右心室收缩功能和舒张功能参数,进行综合分析,作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、数据存贮、出具诊断报告(含图文报告)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。 |     | 01 人工智能辅助诊断 | 胎次   | 245   | 223 | 与“彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”主项或扩展项同时开展时,按50%收费。 | 乙类     | 生育保险 |
|    | D      | 012302<br>030070<br>100 | 彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)-人工智能辅助诊断(扩展) | 通过各种超声技术,观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,观测左右心室收缩功能和舒张功能参数,进行综合分析,作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、数据存贮、出具诊断报告(含图文报告)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。 |     |             | 胎次   | 245   | 223 |  | 乙类     | 生育保险 |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                  | 服务产出  | 价格构成  | 加收项                 | 扩展项 | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明 | 医保支付政策 |     |  |
|----|--------|-------------------------|-----------------------|---|---|---------------------|-----|------|-------|-----|------|--------|-----|--|
|    |        |                         |                       |   |   |                     |     |      | 市     | 县   |      | 支付类别   | 备注  |  |
|    | D      | 012302<br>040010<br>000 | 超声造影（常规）              | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并不作出诊断。（不含穿刺/插管）   | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）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。 | 01 人工<br>智能辅助<br>诊断 |     | 器官   | 125   | 113 |      | 乙类     | 10% |  |
| 12 | D      | 012302<br>040010<br>001 | 超声造影（常规）-立体成像（加收）     | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行立体成像及分析，并不作出诊断。（不含穿刺/插管） |   |                     |     | 次    | 30    | 30  |      | 乙类     | 10% |  |
|    | D      | 012302<br>040010<br>100 | 超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并不作出诊断。（不含穿刺/插管）   | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）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。 |                     |     | 器官   | 125   | 113 |      | 乙类     | 10% |  |

| 序号 | 财务分类代码 | 国家项目编码                  | 项目名称                  | 服务产出  | 价格构成   | 加收项 | 扩展项         | 计价单位 | 价格(元) |     | 计价说明 | 医保支付政策 |     |
|----|--------|-------------------------|-----------------------|---|--|-----|-------------|------|-------|-----|------|--------|-----|
|    |        |                         |                       |   |  |     |             |      | 市     | 县   |      | 支付类别   | 备注  |
| 13 | D      | 012302<br>040020<br>000 | 超声造影(血管)              | 通过超声检查,对使用对比剂后血流的形态、血流、血管病变等信息进行分析,并作出血管造影及诊断。(不含穿刺/插管) | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、成像、声动态观察、获取数据、出具诊断结果(含图文报告)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。 |     | 01 人工智能辅助诊断 | 部位   | 125   | 113 |      | 乙类     | 10% |
|    |        |                         |                       |   |  |     |             |      |       |     |      | 乙类     | 10% |
|    | D      | 012302<br>040020<br>100 | 超声造影(血管)-人工智能辅助诊断(扩展) | 通过超声检查,对使用对比剂后血流的形态、血流、血管病变等信息进行分析,并作出血管造影及诊断。(不含穿刺/插管) | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、成像、声动态观察、获取数据、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |     |             | 部位   | 125   | 113 |      | 乙类     | 10% |

## 附件 2

# 洛阳市取消医疗服务价格项目

A: 豫计收费 (2001) 1018 号 B: 豫计收费 (2002) 527 号 C: 豫发改办 (2004) 145 号 D: 豫发改收费 (2004) 1307 号 E: 豫发改收费 (2005) 146 号 F: 豫发改收费 (2005) 1378 号 G: 豫发改收费 (2005) 1379 号 H: 豫发改收费 (2006) 1714 号 I: 豫发改收费 (2008) 60 号 J: 豫发改收费 (2008) 1830 号 K: 豫发改收费 (2010) 230 号 L: 豫发改收费 (2011) 2377 号 M: 豫发改收费 (2013) 228 号 N: 豫发改收费 (2014) 1647 号 O: 豫发改收费 (2017) 86 号 P: 豫医保办 (2019) 46 号 Q: 豫医保办 (2020) 10 号 R: 豫医保办 (2020) 48 号 S: 豫医保办 (2021) 8 号 T: 豫医保办 (2021) 9 号 U: 豫医保办 (2021) 26 号 V: 豫医保办 (2021) 27 号 W: 豫医保办 (2021) 38 号 X: 豫医保办 (2021) 63 号 Y: 豫医保办 (2023) 4 号 Z: 豫医保办 (2023) 7 号 AA: 豫医保办 (2023) 8 号 AB: 豫医保办 (2023) 9 号 AC: 豫医保办 (2023) 12 号 AD: 豫医保办 (2023) 8 号 AE: 豫医保办 (2023) 59 号 AF: 豫医保办 (2023) 86 号 AG: 豫医保办 (2023) 101 号 AH: 豫医保办 (2024) 49 号 AI: 豫医保办 (2024) 57 号 AJ: 豫医保办 (2024) 74 号 AK: 豫医保办 (2024) 82 号 AL: 豫医保办 (2024) 85 号

| 序号 | 文件出处 | 财务分类代码 | 项目编码      | 项目名称       | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格 (元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|----|------|--------|-----------|------------|------|------|------|----------|---|-------|--------|-------|----|
|    |      |        |           |            |      |      |      | 市        | 县 |       |        |       |    |
| 1  | B    |        | 11        | (一) 一般医疗服务 |      |      |      |          |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 2  | A    | A      | 110100001 | 1. 挂号费     |      |      |      |          |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 3  | A    |        | 1102      | 2. 诊查费     |      |      |      |          |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 4  | A    |        | 1102001   | 门诊诊查费      |      |      |      |          |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 5  | A    | C      | 110200101 | 一般医师       |      |      |      |          |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 6  | A    | C      | 110200102 | 主治医师       |      |      |      |          |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 7  | A    | C      | 110200103 | 副主任医师      |      |      |      |          |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 8  | A    | C      | 110200104 | 主任医师       |      |      |      |          |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号 | 文件出处 | 财分<br>类代码 | 项目编码            | 项目名称         | 项目<br>内涵 | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支<br>付类别 | 首自<br>付比例 | 备注 |
|----|------|-----------|-----------------|--------------|----------|----------|----------|---------|---|-------|------------|-----------|----|
|    |      |           |                 |              |          |          |          | 市       | 县 |       |            |           |    |
| 9  | R(C) | C         | 1102001051      | 国家级知名专家      |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 10 | L    | C         | 1102001052      | 省级知名专家       |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 11 | Q    | C         | 110200106       | 互联网复诊        |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 12 | Y    | C         | 001102000010700 | 互联网首诊(普通医师)  |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 13 | Y    | C         | 001102000010800 | 互联网首诊(副主任医师) |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 14 | Y    | C         | 001102000010900 | 互联网首诊(主任医师)  |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 15 | R    | C         | F110200107      | 国医大师门诊诊查费    |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 16 | A    |           | 1102002         | 住院诊查费        |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 17 | AB   | C         | 1102002001      | 住院诊查费        |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 18 | A    |           | 1102003         | 急诊诊查费        |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 19 | A    | C         | 1102003001      | 急诊诊查费        |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 20 | M    |           | 110200401       | 基层一般诊疗费      |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 21 | M    |           | 110200402       | 村级一般诊疗费      |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 22 | A    |           | 1103            | 3. 急诊监护费     |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 23 | A    | F         | 110300001       | 急诊监护费        |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |
| 24 | A    |           | 1104            | 4. 院前急救费     |          |          |          |         |   | 该项目取消 |            |           |    |

| 序号 | 文件出处 | 财务分类代码 | 项目编码       | 项目名称      | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|----|------|--------|------------|-----------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|    |      |        |            |           |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 25 | A    | E      | 110400001  | 院前急救费     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 26 | A    |        | 1105       | 5.救护车费    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 27 | A    | J      | 110500001  | 救护车       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 28 | I    | J      | 110500002  | 担架队服务费    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 29 | P    | J      | F110500003 | 航空医疗救护    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 30 | A    |        | 1106       | 6.体检费     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 31 | A    | D      | 110600001  | 体检费       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 32 | B    |        | 1109       | 9.床位费     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 33 | I    | J      | 110900000  | 医疗废物处置费   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 34 | A    | B      | 110900004  | 急诊留观、床位费  |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 35 | E    | B      | 110900005  | 特殊防护病房床位费 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 36 | AG   |        | 110900100  | 普通病房床位费   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 37 | AG   | B      | 110900101  | 单人间       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 38 | AG   | B      | 110900102  | 双人间       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 39 | AG   | B      | 110900103  | 三人间       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 40 | AG   | B      | 110900104  | 四人及以上     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号 | 文件出处 | 财务分类代码 | 项目编码       | 项目名称              | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|----|------|--------|------------|-------------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|    |      |        |            |                   |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 41 | R(B) | B      | 110900105  | 病房加床              |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 42 | L    |        | 110900200  | 层流洁净病房床位费         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 43 | R(B) | B      | 1109002001 | 层流洁净病房床位费(5级)     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 44 | R(B) | B      | 1109002002 | 层流洁净病房床位费(6级)     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 45 | R    | B      | 1109002003 | 层流洁净病房床位费(7-8.5级) |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 46 | I    | B      | 110900201  | 层流洁净装置病床加收        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 47 | AG   |        | 110900400  | 母婴同室病房床位费         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 48 | AG   | B      | 110900401  | 单人间               |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 49 | AG   | B      | 110900402  | 双人间               |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 50 | AG   | B      | 110900403  | 三人间               |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 51 | AG   | B      | 110900404  | 四人及以上             |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 52 | R    | B      | 110900500  | 重症监护病房床位费         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 53 | A    |        | 1110       | 10. 会诊费           |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 54 | A    |        | 1110       | 院际会诊              |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 55 | A    | C      | 111000001  | 副主任医师             |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 56 | A    | C      | 111000002  | 主任医师              |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号 | 文件出处 | 财务分类代码 | 项目编码        | 项目名称        | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|----|------|--------|-------------|-------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|    |      |        |             |             |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 57 | Q    |        | 111000004   | 远程会诊        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 58 | Q    | C      | 11100000401 | 副主任医师       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 59 | Q    | C      | 11100000402 | 主任医师        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 60 | N    | C      | 111200001   | 院内会诊        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 61 | G    | E      | s110900001  | 电动气垫床       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 62 | L    |        | 1202        | 2.抢救费       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 63 | L    | E      | 120200001   | 抢救费         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 64 | A    | D      | 130100001   | 1.婴幼儿健康体检   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 65 | A    |        | 1306        | 6.家庭病床      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 66 | AE   | J      | 130600001   | 家庭病床建床费     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 67 | A    | J      | 130800001   | 8.建立健康档案    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 68 | A    |        | 1309        | 9.疾病健康教育或咨询 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 69 | A    | J      | 130900001   | 健康咨询        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 70 | A    | J      | 130900002   | 疾病健康教育      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 71 | L    | D      | 140100006   | 营养状况评估与咨询   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 72 | AE   | J      | 1402        | 上门服务费       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号 | 文件出处             | 财务分类代码 | 项目编码       | 项目名称         | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|----|------------------|--------|------------|--------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|    |                  |        |            |              |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 73 | AE               | J      | 1402000012 | 上门服务费(非家庭病房) |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 74 | B                |        | 2104       | 4. 院外影像学会诊   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 75 | B                | D      | 210400001  | 院外影像学会诊      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 76 | B                | H      | 250201003  | 院外疑难骨髓涂片会诊   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 77 | E                | D      | 270800007  | 疑难病理会诊       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 78 | E                | D      | 270800008  | 普通病理会诊       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 79 | E                | E      | 310607004  | 急救单独开舱治疗     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 80 | E                | E      | 310607005  | 舱内抢救         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 81 | A                | D      | 310701008  | 遥测心电图监护      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 82 | E                | D      | 310701009  | 心电图监测电话传输    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 83 | AM<br>(W)<br>(A) | E      | 311202011  | 新生儿暖箱        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 84 | AM<br>(W)<br>(A) | E      | 3112020110 | 新生儿多功能暖箱治疗   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 85 | AM<br>(W)<br>(P) | E      | 311400045  | 烧伤抢救(大)      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号 | 文件出处             | 财务分类代码 | 项目编码       | 项目名称          | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|----|------------------|--------|------------|---------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|    |                  |        |            |               |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 86 | AM<br>(W<br>(P)) | E      | 311400046  | 烧伤抢救(中)       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 87 | AM<br>(W<br>(P)) | E      | 311400047  | 烧伤抢救(小)       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 88 | AM<br>(W<br>(P)) | E      | 311400048  | 烧伤复合伤抢救       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 89 | A                | G      | 330100012  | 心肺复苏术         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 90 | W(G)             | C      | s480000001 | 高血压中医辨证分型     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 91 | 0                |        | F48000001  | 辨证施膳指导        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 92 | 0                |        | F48000002  | 脉图诊断          |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 93 | 0                |        | F48000003  | 中医体质辨识及调理方案设计 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 94 | S(P)             | C      | B111200002 | 多学科诊疗(MDT)    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 95 | AB               |        | 22         | (二) 超声检查      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 96 | A                |        | 2201       | 1. A超         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 97 | A                | D      | 220100001  | A型超声检查        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 98 | A                | D      | 220100003  | 眼科A超          |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类代码 | 项目编码       | 项目名称            | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|-----|------|--------|------------|-----------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|     |      |        |            |                 |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 99  | B    |        | 2202       | 2. B 超          |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 100 | A    |        | 220201     | 各部位一般 B 超检查     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 101 | A    | D      | 220201001  | 单脏器 B 超检查       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 102 | I    | D      | 220201002  | B 超常规检查         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 103 | A    | D      | 220201003  | 胸、腹水 B 超检查及穿刺定位 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 104 | A    | D      | 220201004  | 胃肠充盈造影 B 超检查    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 105 | A    | D      | 220201005  | 大肠灌肠造影 B 超检查    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 106 | A    | D      | 220201006  | 输卵管超声造影         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 107 | A    | D      | 220201007  | 浅表组织器官 B 超检查    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 108 | B    | D      | 220201008  | 床旁检查            |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 109 | B    | D      | 2202010080 | 术中 B 超检查        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 110 | A    |        | 220202     | 腔内 B 超检查        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 111 | A    | D      | 220202001  | 经阴道 B 超检查       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 112 | A    | D      | 220202002  | 经直肠 B 超检查       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 113 | A    |        | 220203     | B 超脏器功能评估       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 114 | A    | D      | 220203001  | 胃充盈及排空功能检查      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类代码 | 项目编码      | 项目名称          | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|-----|------|--------|-----------|---------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|     |      |        |           |               |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 115 | A    | D      | 220203002 | 小肠充盈及排空功能检查   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 116 | AB   | D      | 220203003 | 胆囊和胆道收缩功能检查   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 117 | F    | D      | 220203004 | 胎儿生物物理相评分     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 118 | A    | D      | 220203005 | 膀胱残余尿量测定      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 119 | AB   |        | 2203      | 3.彩色多普勒超声检查   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 120 | B    |        | 220301    | 普通彩色多普勒超声检查   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 121 | B    | D      | 220301001 | 彩色多普勒超声常规检查   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 122 | A    | D      | 220301002 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 123 | I    | D      | 220301003 | 床旁彩色多普勒超声检查加收 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 124 | A    |        | 220302    | 彩色多普勒超声特殊检查   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 125 | F    | D      | 220302001 | 颅内段血管彩色多普勒超声  |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 126 | A    | D      | 220302002 | 球后全部血管彩色多普勒超声 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 127 | Q(D) | D      | 220302003 | 颈部血管彩色多普勒超声   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 128 | A    | D      | 220302004 | 门静脉系彩色多普勒超声   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 129 | F    | D      | 220302005 | 腹部大血管彩色多普勒超声  |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 130 | Q(D) | D      | 220302006 | 四肢血管彩色多普勒超声   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类代码 | 项目编码       | 项目名称              | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|-----|------|--------|------------|-------------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|     |      |        |            |                   |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 131 | A    | D      | 220302007  | 双肾及肾血管彩色多普勒超声     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 132 | J    | D      | 220302008  | 左肾静脉“胡桃夹”综合征征检查   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 133 | A    | D      | 220302009  | 药物血管功能试验          |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 134 | J    | D      | 220302010  | 脏器声学造影            |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 135 | F    | D      | 220302011  | 腔内彩色多普勒超声检查       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 136 | L    | D      | 220302013  | 彩色多普勒超声器官弹性实时成像分析 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 137 | S    | D      | 220302014  | 乳腺全容积成像检查         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 138 | M(G) | D      | s220300001 | 胎儿心脏彩色多普勒超声检查     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 139 | M(G) | D      | s220300002 | 中、晚期妊娠系统胎儿彩超检查    |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 140 | A    |        | 2204       | 4.多普勒检查           |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 141 | A    | D      | 220400001  | 颅内多普勒血流图(TCD)     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 142 | A    | D      | 220400002  | 四肢多普勒血流图          |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 143 | A    | D      | 220400003  | 多普勒小儿血压检测         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 144 | G    | D      | s220400001 | 脑循环微栓子检测          |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 145 | V    | D      | 220400004  | 经颅多普勒超声发泡试验       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 146 | A    |        | 2205       | 5.三维超声检查          |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号  | 文件出处  | 财务分类代码 | 项目编码      | 项目名称           | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|-----|-------|--------|-----------|----------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|     |       |        |           |                |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 147 | A     | D      | 220500001 | 脏器灰阶立体成象       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 148 | J     | D      | 220500002 | 能量图血流立体成象      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 149 | A     |        | 2206      | 6. 心脏超声检查      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 150 | A     | D      | 220600001 | 普通心脏 M 型超声检查   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 151 | A     | D      | 220600002 | 普通二维超声心动图      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 152 | J     | D      | 220600003 | 床旁超声心动图        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 153 | F     | D      | 220600004 | 心脏彩色多普勒超声      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 154 | A     | D      | 220600005 | 常规经食管超声心动图     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 155 | A     | D      | 220600006 | 术中经食管超声心动图     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 156 | A     | D      | 220600007 | 介入治疗的超声心动图监视   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 157 | AH(J) | D      | 220600008 | 右心声学造影         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 158 | A     | D      | 220600009 | 负荷超声心动图        |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 159 | A     | D      | 220600010 | 左心功能测定         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 160 | M     | D      | 220600011 | 心脏应变及应变率超声成像检查 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 161 | A     |        | 2207      | 7. 其他心脏超声诊疗技术  |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类代码 | 项目编码       | 项目名称           | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|-----|------|--------|------------|----------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|     |      |        |            |                |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 162 | J    | D      | 220700001  | 计算机三维重建技术(3DE) |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 163 | A    | D      | 220700002  | 声学定量(AQ)       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 164 | A    | D      | 220700003  | 彩色室壁动力(CK)     |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 165 | A    | D      | 220700004  | 组织多普勒显象(TDI)   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 166 | A    | D      | 220700005  | 心内膜自动边缘检测      |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 167 | A    | D      | 220700006  | 室壁运动分析         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 168 | J    | D      | 220700007  | 心肌灌注超声检测       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 169 | G    | D      | s220700001 | 实时三维超声检查       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 170 | A    |        | 2208       | 8. 图象记录附加收费项目  |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 171 | L    | D      | 220800001  | 黑白热敏打印照片       |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 172 | L    | D      | 220800002  | 彩色打印照片         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 173 | L    | D      | 220800003  | 黑白一次成像(波拉)照片   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 174 | L    | D      | 220800004  | 彩色一次成像(波拉)照片   |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 175 | A    | D      | 220800005  | 超声多幅照相         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 176 | L    | D      | 220800006  | 彩色胶片照相         |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类代码 | 项目编码       | 项目名称                | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 市级价格(元) |   | 说明    | 医保支付类别 | 首自付比例 | 备注 |
|-----|------|--------|------------|---------------------|------|------|------|---------|---|-------|--------|-------|----|
|     |      |        |            |                     |      |      |      | 市       | 县 |       |        |       |    |
| 177 | L    | D      | 220800007  | 超声检查实时录像            |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 178 | AB   | D      | B220302015 | 实时三维盆底超声检查          |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 179 | AB   | D      | B220302016 | 经腹部母胎血流动力学彩色多普勒超声检查 |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |
| 180 | M    | D      | 310208003  | 踝肱指数                |      |      |      |         |   | 该项目取消 |        |       |    |



