

附件3

揭阳市修订部分医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价 (元)	揭阳		
									三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级价格 (元)
1		中医类（灸法、拔罐、推拿）使用说明： 10.治疗操作时长按行业主管部门发布的技术规范、诊疗规范等执行。项目计价单位“次” <b>应按卫生主管部门技术规范规定的标准时长执行，每超出一个标准时长可加收一次，例如：项目对应的标准时长20分钟（无延时治疗、基础时长不满20分钟按一次计算），完成标准时长的延时治疗每满20分钟可加收一次（不满20分钟不可加收）。</b>									
2	D	012301020010000	计算机体层成像（CT）平扫	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	超过三个部位按三个部位收费，单次检查有必要涉及多部位的，收费三级医疗机构不超过651元、二级医疗机构不超过619元、一级医疗机构不超过557元；急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的，可据实计价收费。	231	217.1	206.3	185.7
	D	012301020010001	计算机体层成像(CT)平扫-能量成像(加收)	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的能量成像及分析。		次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	55	51.7	49.1	44.2
	D	012301020010011	计算机体层成像(CT)平扫-薄层扫描(加收)	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及薄层扫描分析。		次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	55	51.7	49.1	44.2
	D	012301020010021	计算机体层成像(CT)平扫-冠脉钙化积分(加收)	通过计算机体层成像（CT）平扫，进行实现患者检查部位的成像及冠脉钙化积分分析。		次		22	20.7	19.6	17.7
	D	012301020010100	计算机体层成像(CT)平扫-人工智能辅助诊断（扩展）	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		231	217.1	206.3	185.7
	D	012301020011100	计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(CBCT)（扩展）	通过口腔颌面锥形束CT，实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次		231	217.1	206.3	185.7

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
3	D	012301020020000	计算机体层成像(CT)增强	通过计算机体层成像(CT)增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1.同一部位平扫后立即行增强扫描的,增强扫描按50%收取;2.超过三个部位按三个部位收费单次检查有必要涉及多部位的,收费三级医疗机构不超过860元、二级医疗机构不超过817元、一级医疗机构不超过735元;急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的,可据实计价收费。	305	286.7	272.4	245.1
	D	012301020020001	计算机体层成像(CT)增强-能量成像(加收)	通过计算机体层成像(CT)增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行能量成像及分析。		次	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	55	51.7	49.1	44.2
	D	012301020020011	计算机体层成像(CT)增强-薄层扫描(加收)	通过计算机体层成像(CT)增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及薄层扫描分析。		次	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	55	51.7	49.1	44.2
	D	012301020020100	计算机体层成像(CT)增强-人工智能辅助诊断(扩展)	通过计算机体层成像(CT)增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位		305	286.7	272.4	245.1
	D	012301020021100	计算机体层成像(CT)增强-延迟显像(扩展)	通过计算机体层成像(CT)增强扫描结合延迟显像,对使用对比剂后的检查部位进行及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位		305	286.7	272.4	245.1
4	D	012301020030000	计算机体层(CT)造影成像(血管)	通过CT增强扫描,对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	血管	1.超过两根血管按两根血管收费;2.同一次检查中不可收取血管的CT平扫或增强费用。	572	537.7	510.8	459.7
	D	012301020030001	计算机体层(CT)造影成像(血管)-能量成像(加收)	通过CT增强扫描,对使用对比剂后的血管进行能量成像及分析。		次	在同一次检查中,无论多少血管仅加收一次。	55	51.7	49.1	44.2
	D	012301020030100	计算机体层(CT)造影成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过CT增强扫描,对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	血管		572	537.7	510.8	459.7

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
5	D	012301020040000	计算机体层(CT)灌注成像	通过连续CT扫描,对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	脏器	同一次检查中不可收取同一脏器CT平扫或增强费用。	524	492.6	467.9	421.1
	D	012301020040001	计算机体层(CT)灌注成像-心电门控(加收)	通过连续CT扫描结合心电门控,对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。		次		22	20.7	19.6	17.7
	D	012301020040100	计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)	通过连续CT扫描,对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	脏器		524	492.6	467.9	421.1
6	D	012301030010000	磁共振(MR)平扫	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	超过三个部位按三个部位收费,单次检查有必要涉及多部位的,收费三级医疗机构不超过1424元、二级医疗机构不超过1353元、一级医疗机构不超过1218元;急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的,可据实计价收费。	505	474.7	451.0	405.9
	D	012301030010001	磁共振(MR)平扫-特殊方式成像(加收)	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的特殊方式成像及分析。		项	无论多少部位,使用同一成像方式仅加收一次;不同成像方式可累计收费。	55	51.7	49.1	44.2
	D	012301030010011	磁共振(MR)平扫-复杂成像(加收)	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的复杂成像及分析。		次	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	88	82.7	78.6	70.7
	D	012301030010021	磁共振(MR)平扫-呼吸门控(加收)	通过磁共振平扫结合呼吸门控,实现患者检查部位的成像及分析。		次		22	20.7	19.6	17.7
	D	012301030010100	磁共振(MR)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)	通过磁共振平扫,实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		505	474.7	451.0	405.9

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
7	D	012301030020000	磁共振(MR)增强	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的,增强扫描按50%收取; 2. <del>超过三个部位按三个部位收费</del> 单次检查有必要涉及多个部位的,收费三级医疗机构不超过1445元、二级医疗机构不超过1373元、一级医疗机构不超过1236元。急诊多发伤患者有必要进行多部位检查的,可据实计价收费。	550	481.7	457.6	411.9
	D	012301030020001	磁共振(MR)增强-特殊方式成像(加收)	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行特殊方式成像及分析。		项	无论多少部位,使用同一成像方式仅加收一次;不同成像方式可累计收费。	55	51.7	49.1	44.2
	D	012301030020011	磁共振(MR)增强-心脏(加收)	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的心脏部位进行成像及分析。		次		88	82.7	78.6	70.7
	D	012301030020021	磁共振(MR)增强-呼吸门控(加收)	通过磁共振增强扫描结合呼吸门控,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。		次		22	20.7	19.6	17.7
	D	012301030020100	磁共振(MR)增强-人工智能辅助诊断(扩展)	通过磁共振增强扫描,对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		550	517.0	491.2	442.0
	G	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移,修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取带蒂皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价,同一部位每增加15平方厘米加收15%,最高收费三级医疗机构不超过2521元、二级医疗机构不超过2395元、一级医疗机构不超过2156元;同一台手术最多收费不超过11000元三级医疗机构不超过9900元、二级医疗机构不超过9405元、一级医疗机构不超过8465元。	1366	1229.4	1167.9	1051.1
	G	013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童(加收)			个			245.9	233.6	210.2

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价 (元)	揭阳		
									三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级价格 (元)
8	G	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣 (加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过1008元、二级医疗机构不超过958元、一级医疗机构不超过862元；同一台手术最多收费不超过4400元。三级医疗机构不超过3960元、二级医疗机构不超过3762元、一级医疗机构不超过3386元。	546	491.4	466.8	420.1
	G	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣 (加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过757元、二级医疗机构不超过719元、一级医疗机构不超过647元；同一台手术最多收费不超过3300元三级医疗机构不超过2970元、二级医疗机构不超过2822元、一级医疗机构不超过2540元。	410	369.0	350.6	315.5
	G	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣 (加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过504元、二级医疗机构不超过479元、一级医疗机构不超过431元；同一台手术最多收费不超过2200元三级医疗机构不超过1980元、二级医疗机构不超过1881元、一级医疗机构不超过1693元。	273	245.7	233.4	210.1

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价 (元)	揭阳		
									三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级价格 (元)
	G	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣 (加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过1261元、二级医疗机构不超过1198元、一级医疗机构不超过1078元；同一台手术最多收费不超过5600元三级医疗机构不超过4950元、二级医疗机构不超过4703元、一级医疗机构不超过4233元。	683	614.7	584.0	525.6
9	G	013316000180000	游离皮瓣移植费	通过各种方式实现游离皮瓣的移植，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过6085元、二级医疗机构不超过5781元、一级医疗机构不超过5203元；同一台手术最多收费不超过26400元三级医疗机构不超过23760元、二级医疗机构不超过22572元、一级医疗机构不超过20315元。	3298	2968.2	2819.8	2537.8
	G	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童（加收）			个			593.6	564.0	507.6
	G	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣 (加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过2434元、二级医疗机构不超过2312元、一级医疗机构不超过2081元；同一台手术最多收费不超过10600元三级医疗机构不超过9540元、二级医疗机构不超过9063元、一级医疗机构不超过8157元。	1319	1187.1	1127.7	1015.0

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价 (元)	揭阳		
									三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级价格 (元)
	G	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣 (加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过1218元、二级医疗机构不超过1157元、一级医疗机构不超过1041元；同一台手术最多收费不超过6300元三级医疗机构不超过4770元、二级医疗机构不超过4532元、一级医疗机构不超过4079元。	660	594.0	564.3	507.9
	G	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣 (加收)			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过3043元、二级医疗机构不超过2891元、一级医疗机构不超过2602元；同一台手术最多收费不超过13200元三级医疗机构不超过11880元、二级医疗机构不超过11286元、一级医疗机构不超过10157元。	1649	1484.1	1409.9	1268.9
10	G	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	通过手术切取游离复合组织瓣，游离移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取游离组织瓣、移植、吻合、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过8635元、二级医疗机构不超过8203元、一级医疗机构不超过7383元；同一台手术最多收费不超过38000元三级医疗机构不超过34200元、二级医疗机构不超过32490元、一级医疗机构不超过29241元。	4680	4212.0	4001.4	3601.3
	G	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童 (加收)			个			842.4	800.3	720.3

序号	财务分类	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价 (元)	揭阳		
									三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级价格 (元)
11	G	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	通过手术切取带血管蒂的复合组织，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取带蒂组织瓣、转位移植、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，最高收费三级医疗机构不超过5504元、二级医疗机构不超过5229元、一级医疗机构不超过4706元；同一台手术最多收费不超过24000元三级医疗机构不超过21600元、二级医疗机构不超过20520元、一级医疗机构不超过18468元。	2983	2684.7	2550.5	2295.4
	G	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收）			个			536.9	510.1	459.1