

附件4

揭阳市原体被系统修订部分医疗服务价格项目表

使用说明：
1. 本价格项目表以体被系统为重点，按照体被系统相关医疗服务产出设立价格项目。
2. 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，经向本地区医疗保障部门备案后可按照对应的项目执行。
3. 本价格项目表所称“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。如经患者自愿同意使用减张美容缝合技术，可按美容整形类医疗服务价格项目另收取“减张美容缝合费”。
4. 本价格项目表所称“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，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收水平后，据实收费。
5. 本价格项目表所称“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，子项的价格按主项目执行。
6. 本价格项目表中所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他属于可收费的一次性使用医用耗材清单内的耗材，按照实际采购价格零差率销售。
7. 本价格项目表中手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检。
8. 本价格项目表中手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收政策（以下简称“儿童加收”），加收比例或金额由各地医疗保障部门根据实际情况确定。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于立项指南同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以立项指南加收项为准。本价格项目表所称“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。
9. 本价格项目表中其他学科开展相应项目时，可据实收费。
10. 本价格项目表价格构成中所称的“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。
11. 本价格项目表中涉及“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。
12. 本价格项目表所称的重要器官或功能部位，指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。

序号	财务分类	项目编码	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	D	012416000010000	变应原皮肤试验费	通过各种方式观察皮肤对变应原的反应。	所定价格涵盖皮肤消毒、变应原配制、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	本项目中的“项”指：每种变应原，不同变应原可叠加收取。每次收费 不高于440元 三级医疗机构不高于396元、二级医疗机构不高于376元、一级医疗机构不高于338元。	11	9.9	9.4	8.5
2	G	013316000030000	浅表肿物去除费	通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个肿物以每平方厘米为基础计价，每增加1平方厘米加收50%，单肿物收费 不高于770元 三级医疗机构不高于693元、二级医疗机构不高于658元、一级医疗机构不高于592元。	140	126.0	119.7	107.7
	G	013316000030001	浅表肿物去除费-儿童（加收）			个			25.2	23.9	21.5
	G	013316000030011	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位（加收）			个	每个肿物以每平方厘米为基础计价，每增加1平方厘米加收50%，累及重要器官或功能部位加收 不高于400元 三级医疗机构不高于360元、二级医疗机构不高于342元、一级医疗机构不高于308元。	70	63.0	59.9	53.9
3	G	013316000040000	浅表恶性肿瘤去除费	通过各种方式去除皮肤浅表恶性肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	每个肿物以每平方厘米为基础计价，单肿瘤收费 不高于4400元 三级医疗机构不高于3960元、二级医疗机构不高于3762元、一级医疗机构不高于3386元。	546	491.4	466.8	420.1
	G	013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童（加收）			个			98.3	93.4	84.0
	G	013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位（加收）			个	单肿瘤累及重要器官或功能部位加收 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。	546	491.4	466.8	420.1

序号	财务分类	项目编码	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)
4	G	013316000050000	巨痣去除费	通过各种方式去除各部位巨痣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除或刮除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	头面部巨痣每个按 10 平方厘米为基础计价；躯干部巨痣每个按 144 平方厘米或 1% 体表面积为基础计价。单巨痣收费 不高于 3900 元 三级医疗机构不高于 3510 元、二级医疗机构不高于 3335 元、一级医疗机构不高于 3002 元。	770	693.0	658.4	592.5
	G	013316000050001	巨痣去除费-儿童（加收）			个			138.6	131.7	118.5
	G	013316000050011	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位（加收）			个	单巨痣累及重要器官或功能部位加收 不高于 2000 元 三级医疗机构不高于 1800 元、二级医疗机构不高于 1710 元、一级医疗机构不高于 1539 元。	385	346.5	329.2	296.3
5	G	013316000060000	血管瘤去除费（常规）	通过各种方式对体表和皮下组织各种类型常规血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	头面部血管瘤每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按 144 平方厘米或 1% 体表面积为基础计价。单血管瘤收费 不高于 2600 元 三级医疗机构不高于 2340 元、二级医疗机构不高于 2223 元、一级医疗机构不高于 2001 元。	856	770.4	731.9	658.7
	G	013316000060001	血管瘤去除费（常规）-儿童（加收）			个			154.1	146.4	131.7
	G	013316000060011	血管瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）			个	单血管瘤累及重要器官或功能部位加收 不超过 1300 元 三级医疗机构不超过 1170 元、二级医疗机构不超过 1112 元、一级医疗机构不超过 1001 元。	428	385.2	365.9	329.3
	G	013316000060100	血管瘤去除费（常规）-其他类型 血管源性肿物去除（扩展）			个		856	770.4	731.9	658.7
6	G	013316000070000	血管瘤去除费（复杂）	通过各种方式对侵犯体表多层次、富血供血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.头面部血管瘤每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按 144 平方厘米或 1% 体表面积为基础计价。单复杂血管瘤收费 不高于 3900 元 三级医疗机构不高于 3510 元、二级医疗机构不高于 3335 元、一级医疗机构不高于 3002 元。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	1284	1155.6	1097.8	988.0
	G	013316000070001	血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收）			个			231.1	219.6	197.6
	G	013316000070011	血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）			个	单复杂血管瘤累及重要器官或功能部位加收 不超过 2000 元 三级医疗机构不超过 1800 元、二级医疗机构不超过 1710 元、一级医疗机构不超过 1539 元。	642	577.8	548.9	494.0
	G	013316000070100	血管瘤去除费（复杂）-其他类型 血管源性肿物去除（扩展）			个		1284	1155.6	1097.8	988.0

序号	财务分类	项目编码	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	G	013316000080000	脉管畸形去除费（常规）	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	头面部脉管畸形每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按 144 平方厘米或 1% 体表面积为基础计价。单脉管畸形收费 不高于 2500 元 三级医疗机构 不高于 2250 元 、二级医疗机构 不高于 2138 元 、一级医疗机构 不高于 1924 元 。	813	731.7	695.1	625.6
	G	013316000080001	脉管畸形去除费（常规）- 儿童（加收）			个			146.3	139.0	125.1
	G	013316000080011	脉管畸形去除费（常规）- 累及重要器官或功能部位（加收）			个	单脉管畸形累及重要器官或功能部位加收 不超过 1300 元 三级医疗机构 不超过 1170 元 、二级医疗机构 不超过 1112 元 、一级医疗机构 不超过 1001 元 。	407	366.3	348.0	313.2
8	G	013316000090000	脉管畸形去除费（复杂）	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1. 头面部脉管畸形每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按 144 平方厘米或 1% 体表面积为基础计价。单复杂脉管畸形收费 不高于 3900 元 三级医疗机构 不高于 3510 元 、二级医疗机构 不高于 3335 元 、一级医疗机构 不高于 3002 元 。 2. 本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	1284	1155.6	1097.8	988.0
	G	013316000090001	脉管畸形去除费（复杂）- 儿童（加收）			个			231.1	219.6	197.6
	G	013316000090011	脉管畸形去除费（复杂）- 累及重要器官或功能部位（加收）			个	单复杂脉管畸形累及重要器官或功能部位加收 不超过 2000 元 三级医疗机构 不超过 1800 元 、二级医疗机构 不超过 1710 元 、一级医疗机构 不超过 1539 元 。	642	577.8	548.9	494.0
9	G	013316000100000	神经纤维瘤去除费（常规）	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	头面部神经纤维瘤每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按 144 平方厘米或 1% 体表面积为基础计价。单神经纤维瘤收费 不高于 2900 元 三级医疗机构 不超过 2610 元 、二级医疗机构 不超过 2480 元 、一级医疗机构 不超过 2232 元 。	942	847.8	805.4	724.9
	G	013316000100001	神经纤维瘤去除费（常规）- 儿童（加收）			个			169.6	161.1	145.0
	G	013316000100011	神经纤维瘤去除费（常规）- 累及重要器官或功能部位（加收）			个	单神经纤维瘤累及重要器官或功能部位加收 不超过 1500 元 三级医疗机构 不超过 1350 元 、二级医疗机构 不超过 1283 元 、一级医疗机构 不超过 1155 元 。	471	423.9	402.7	362.4

序号	财务分类	项目编码	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)
10	G	013316000110000	神经纤维瘤去除费（复杂）	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1.头面部神经纤维瘤每个按 4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按 144平方厘米或 1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。单复杂神经纤维瘤收费 不高于4300元 三级医疗机构不高于 3870元、二级医疗机构不高于 3677元、一级医疗机构不高于 3309元。	1413	1271.7	1208.1	1087.3
	G	013316000110001	神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收）			个			254.3	241.6	217.5
	G	013316000110011	神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）			个	单复杂神经纤维瘤形累及重要器官或功能部位加收 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。	707	636.3	604.5	544.0
11	G	013316000120000	瘢痕去除费	通过各种方式去除体表瘢痕。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	厘米	1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算 2.每增加1厘米加收50%，单个疤痕最多收费 不超过2800元 三级医疗机构不超过 2520元、二级医疗机构不超过 2394元、一级医疗机构不超过 2155元。	210	189.0	179.6	161.6
	G	013316000120001	瘢痕去除费-儿童（加收）			厘米			37.8	35.9	32.3
	G	013316000120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连（加收）			厘米	1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算 2.每增加1厘米加收50%，单个疤痕最多收费 不超过820元 三级医疗机构不超过 738元、二级医疗机构不超过 701元、一级医疗机构不超过 631元。	63	56.7	53.9	48.5