

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
一		物理治疗类	使用说明： 1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。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，经向省级医疗保障部门备案后可按照对应的项目执行。 2. “项目内涵”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. “基本物质资源物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、报告打印耗材、备皮工具、一次性电极片（普通）、耦合剂、冷/热治疗物品、水及水质调节剂、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。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。 6. 价格构成中所称“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。 7. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 8. 本指南所设立价格项目为通用项目，已在其他类别立项指南特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。								
1	015300000010000	电刺激治疗费	通过电流作用于体表或腔内对局部组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	24	22	20	18	甲	
2	015300000020000	电化学治疗费	通过电刺激诱导产生电化学反应对局部组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物，必要时穿刺等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	1. “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。 2. 直流电治疗（电化学疗法）按10%收费。	242	220	200	182	乙	
3	015300000030000	电场治疗费	通过静电场或其它方式产生的电场对局部组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	11	10	9.1	8.3	甲	
4	015300000040000	电火花共鸣治疗费	通过火花放电产生高频电振荡作用于局部组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	22	20	18	17	甲	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
5	015300000050000	电凝治疗费	通过使用电凝探头烧灼病变部位对浅表组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、烧灼病变部位、创面止血、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	病灶		61	55	50	46	乙	
6	015300000060000	光敏治疗费	使用光敏剂配合进行体表的光源治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、口服或涂抹光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	每照射区	全身照射收费不超过60元。	20	18	17	15	甲	
7	015300000070000	光动力治疗费(浅表)	使用光源照射进行体表或浅表病变的光敏感药物治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、敷、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	部位	1. 小于等于1平方厘米按50%收取。 2. 1次治疗收费不超过1000元。	500	455	413	376	丙	
8	015300000080000	光动力治疗费(深部)	使用光源照射进行深部病灶或肿瘤的光敏感药物治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	部位		1000	909	826	751	丙	
9	015300000090000	紫外线照射治疗费	通过紫外线照射进行体表治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指每照射区。	22	20	18	17	甲	
	015300000090100	紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗(扩)		次		22	20	18	17	甲	
10	015300000100000	可见光照射治疗费	通过可见光照射进行体表治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指每照射区。	16.5	15	13.6	12.4	甲	
11	015300000110000	红外线照射治疗费	通过红外线照射进行体表治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指每照射区。	16.5	15	13.6	12.4	甲	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
12	015300000120000	激光治疗费（理疗）	通过不同强度的激光光束作用于体表进行无创治疗或理疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指每照射区。	22	20	18	17	甲	
13	015300000130000	激光治疗费（浅表照射）	通过不同强度的激光光束作用于体表或者腔内进行病变治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	每病损	每增加1个病损逐个递增计价，按照5个病损价格设置费用封顶线。	63	57	52	47	丙	
14	015300000140000	磁疗费	通过磁场作用于局部组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、放置磁极、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	1. “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。 2. 全身磁疗收费最高不超过39元。 3. 盆底肌/阴部磁刺激治疗收费最高不超过65元。	13	12	11	10	丙	限工伤保险
15	015300000150000	热疗费	通过传热介质或设备产生温热效应进行治疗。价格涵盖体位摆放、准备、消毒、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	28	25	23	21	甲	
16	015300000160000	冷疗费	通过冷介质（包含冰袋、冷疗包等）或专业设备实施的局部低温治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	22	20	18	17	丙	限工伤保险
17	015300000170000	冲击波治疗费	通过体外冲击波设备向特定部位传递不同能量的冲击波作用于局部组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	部位		209	190	173	157	丙	
18	015300000180000	水疗费	通过在浸浴、淋浴、气泡浴、旋涡浴等各种水疗浴槽中，利用水的物理特性进行治疗。价格涵盖体位摆放、水浴准备、浸泡治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	不足10分钟不计费，超过10分钟按照1次计费。	20	18	17	15	丙	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
19	015300000190000	气压治疗费	采用正压/负压等不同压力方式作用于局部进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、压力治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	单肢		22	20	18	17	甲	
20	015300000200000	牵引治疗费	采用牵引装置,通过调整牵引力及牵引方式进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、实时监测与反馈、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		34	31	28	26	甲	
21	015300000210000	射频电疗费	通过射频设备作用于局部组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		22	20	18	17	甲	
22	015300000220000	超短波/短波治疗费	通过超短波/短波设备作用于局部组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指每部位。	11	10	9.1	8.3	甲	
23	015300000230000	微波治疗费	通过微波设备作用于局部组织进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	“次”指每部位。	16.5	15	13.6	12.4	甲	
24	013404000010000	深部热疗费	采用超声或电磁波,配合其他治疗或单独治疗手段对相应病变部位进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、热治疗、实时测温、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		660	600	545	496	乙	
25	013404000020000	腔内灌注治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至体腔进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		41	37	34	31	甲	
	013404000020001	腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注(加收)		次		959	872	793	721	丙	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
26	013404000030000	血管灌注治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至血管进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。不含影像学引导。	次		3000	2727	2479	2254	乙	
26	013404000030001	血管灌注治疗费-血管热循环灌注（加收）		次		300	273	248	225	乙	
27	015300000240000	超声波治疗费（理疗）	通过超声波设备作用于局部组织进行治疗或理疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	26.5	24.1	21.9	19.9	甲	
	015300000240001	超声波治疗费（理疗）-聚焦超声治疗（加收）		次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	45	41	37	34	甲	
28	015300000250000	超声波治疗费（浅表治疗）	通过超声波设备作用于局部组织进行浅表治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	26.5	24.1	21.9	19.9	甲	
	015300000250001	超声波治疗费（浅表治疗）-聚焦超声治疗（加收）		次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	77	70	64	58	丙	
29	013403000010000	高强度聚焦超声治疗费	使用高强度聚焦超声设备，对肿瘤或病变进行治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、制定计划、消毒、设定参数、定位、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	1. “次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个按30%加收。2. 多次治疗同一病灶只能计费1次。	7000	6364	5785	5259	乙	
29	013403000010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤（加收）		次	1. “次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个按30%加收。2. 多次治疗同一病灶只能计费1次。	700	636	579	526	乙	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
30	013405000010000	消融治疗费	使用射频、微波、冷冻、激光、低温等离子、不可逆电穿孔、化学等方法通过经皮或开放手术方式对肿瘤或病变进行消融治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺/切开、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	1.“次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个按照30%加收。 2.在1次治疗中联合使用多种消融方式时，按照1次计费。 3.睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术按10%收取。 4.未使用氩氦气体消融治疗每次收费最高不超过50%。	2400	2182	1983	1803	乙	
	013405000010001	消融治疗费-恶性肿瘤（加收）		次	1.“次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个按照30%加收。 2.在1次治疗中联合使用多种消融方式时，按照1次计费。 3.睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术按10%收取。 4.未使用氩氦气体消融治疗每次收费最高不超过50%。	620	564	512	466	乙	
31	013405000020000	复合集成消融治疗费	通过采用多种消融方式复合集成式对肿瘤或病变进行消融治疗。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	1.“次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个按照30%加收。 2.“复合集成消融治疗”指的是1次治疗中使用集成式消融方式。	4800	4364	3967	3606	丙	
	013405000020001	复合集成消融治疗费-恶性肿瘤（加收）		次	1.“次”指病灶数量3个及以下，超过3个病灶每增加1个按照30%加收。 2.“复合集成消融治疗”指的是1次治疗中使用集成式消融方式。	960	873	793	721	丙	
32	0153000000260000	生物反馈重建治疗费	通过应用电子仪器将人体内生物活动信息（肌电、脑电、皮温、心率、皮肤电阻等）转化为可识别的光、声、图像、曲线等信号并反馈给患者，调整生理功能及治疗某些身心疾病。价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、实时监测与反馈、训练、调节、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次		34	31	28	26	乙	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
二		疝、甲乳类	使用说明： 1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。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，经向省级医疗保障部门报备后可按照对应的项目执行。 2. “价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. “基本物质资源物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、标本采集存放用品、乳管内窥镜鞘、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。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。 6. 疝、甲乳类内镜治疗类项目，如需使用相关内镜可按内镜检查费用收取，如行乳管治疗时使用“内镜”，可收取“乳管治疗费+乳管镜检查费”。 7. 疝、甲乳类的各类手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本，地方定价时应结合内镜使用成本综合确定价格水平。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。 8. 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。 9. 价格构成中所称的“止血”为压迫、填塞、包扎等常规止血方法，其他止血方式可收取相应费用。 10 “恶性肿瘤扩大根治性切除”，应参照省及省以上卫生健康部门技术规范中扩大根治性切除进行加收。 11. 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. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。 13. 价格项目可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。 14. 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”）。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。本指南所称的“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。								
1	013310001230000	食管裂孔疝修补费	通过手术对食管裂孔疝进行修补。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、固定、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物，必要时行抗返流操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	5800	5273	4793	4358	乙	
	013310001230001	食管裂孔疝修补费-儿童（加收）		次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	1160	1054.5	958.7	871.5	乙	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
2	013310001240000	腹壁疝修补费	通过手术对切口疝、脐疝、腹白线疝、半月线疝等腹壁疝进行修补。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	3260	2964	2694	2449	乙	
	013310001240001	腹壁疝修补费-儿童（加收）		次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	652	592.7	538.8	489.9	乙	
	013310001240100	腹壁疝修补费-腰疝修补（扩展）		次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	3260	2964	2694	2449	乙	
3	013310001250000	腹股沟疝修补费	通过手术对腹股沟疝进行修补。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补/结扎、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	3145	2859	2599	2363	乙	
	013310001250001	腹股沟疝修补费-儿童（加收）		单侧	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	629	571.8	519.8	472.6	乙	
4	013310001260000	盆底疝修补费	通过手术对会阴疝、坐骨孔疝、闭孔疝等盆底疝进行修补。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	3360	3055	2777	2524	乙	
	013310001260001	盆底疝修补费-儿童（加收）		次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	672	610.9	555.4	504.9	乙	
5	013310001270000	造口旁疝修补费	通过手术对造口旁疝进行修补。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	3320	3018	2744	2494	乙	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
	013310001270001	造口旁疝修补费-儿童（加收）		次	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	664	603.6	548.8	498.9	乙	
6	013310001280000	腹内疝修补费	通过手术对腹内疝进行修补。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、松解、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目中的“腹内疝”指：系膜裂孔疝、网膜裂孔疝、腹膜隐窝疝等。 2. 如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	3320	3018	2744	2494	乙	
	013310001280001	腹内疝修补费-儿童（加收）		次	1. 本项目中的“腹内疝”指：系膜裂孔疝、网膜裂孔疝、腹膜隐窝疝等。 2. 如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	664	603.6	548.8	498.9	乙	
7	013310001290000	复杂疝修补费	通过手术对各类疝的复杂情况进行修补。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目中的“复杂”指：“巨大疝（疝环大于12cm以上）、嵌顿坏死、合并腹水、复发疝、多发病、边缘性腹壁疝”的疝修补。	4100	3727	3388	3080	乙	
	013310001290001	复杂疝修补费-儿童（加收）		次	本项目中的“复杂”指：“巨大疝（疝环大于12cm以上）、嵌顿坏死、合并腹水、复发疝、多发病、边缘性腹壁疝”的疝修补。	820	745.5	677.7	616.1	乙	
8	013310001300000	腹壁缺损修复费	通过手术修复腹壁缺损。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		2010	1827	1661	1510	甲	
	013310001300001	腹壁缺损修复费-儿童（加收）		次		402	365.5	332.2	302	甲	
	013310001310000	腹壁病变切除费	通过手术切除腹壁病变。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		2660	2418	2198	1998	甲	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
9	013310001310001	腹壁病变切除费-儿童（加收）		次		532	483.6	439.7	399.7	甲	
	013310001310011	腹壁病变切除费-恶性肿瘤切除（加收）		次		680	618	562	511	甲	
	013310001310021	腹壁病变切除费-多病变切除（加收）		次		798	725	660	600	甲	
10	013310001320000	腹膜病变切除费	通过手术切除腹膜及网膜、系膜病变。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	次	腹膜后病变按泌尿系统项目“腹膜后肿物切除费”收取。	2820	2564	2331	2119	甲	
10	013310001320001	腹膜病变切除费-儿童（加收）		次	腹膜后病变按泌尿系统项目“腹膜后肿物切除费”收取。	564	512.7	466.1	423.7	甲	
	013310001320011	腹膜病变切除费-多病变切除（加收）		次	腹膜后病变按泌尿系统项目“腹膜后肿物切除费”收取。	846	769	699	636	甲	
	013310001320021	腹膜病变切除费-肠系膜病变切除（加收）		次	腹膜后病变按泌尿系统项目“腹膜后肿物切除费”收取。	846	769	699	636	甲	
11	012416000080000	乳管镜检查费	通过乳管镜对乳管内疾病进行诊断。价格涵盖消毒、扩张、置镜、观察、记录、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	单侧		360	327	298	270	乙	
12	013114000130000	乳管镜治疗费	通过乳管镜治疗乳管内疾病。价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧		108	98	89	81	乙	
13	013316000350000	乳腺病变切除费	通过手术切除乳腺病变。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除/旋切、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	单侧		1130	1027	934	849	甲	
	013316000350001	乳腺病变切除费-儿童（加收）		单侧		226	205.5	186.8	169.8	甲	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
	013316000350011	乳腺病变切除费-多病变切除(加收)		单侧		565	514	467	424	甲	
14	013316000360000	乳腺部分切除费	通过手术切除部分乳腺。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目不含胸壁、乳房重建。	1130	1027	934	849	甲	
	013316000360001	乳腺部分切除费-儿童(加收)		单侧	本项目不含胸壁、乳房重建。	226	205.5	186.8	169.8	甲	
	013316000360011	乳腺部分切除费-恶性肿瘤切除(加收)		单侧	本项目不含胸壁、乳房重建。	2340	2127	1934	1758	甲	
15	013316000370000	乳腺全切除费	通过手术切除全部乳腺。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1. 本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除, 且不含淋巴结清扫。 2. 本项目不含胸壁、乳房重建。	1890	1718	1562	1420	甲	
	013316000370001	乳腺全切除费-儿童(加收)		单侧	1. 本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除, 且不含淋巴结清扫。 2. 本项目不含胸壁、乳房重建。	378	343.6	312.4	284	甲	
	013316000370011	乳腺全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除(加收)		单侧	1. 本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除, 且不含淋巴结清扫。 2. 本项目不含胸壁、乳房重建。	990	900	818	744	甲	
15	013316000370021	乳腺全切除费-保留乳头乳晕复合体/皮肤(加收)		单侧	1. 本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除, 且不含淋巴结清扫。 2. 本项目不含胸壁、乳房重建。	567	515	469	426	乙	
16	013316000380000	副乳病变切除费	通过手术切除副乳病变。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		1170	1064	967	879	甲	
	013316000380001	副乳病变切除费-儿童(加收)		单侧		234	212.7	193.4	175.8	甲	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
17	013316000390000	巨乳缩小费	通过手术缩小乳房。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、重塑、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2380	2164	1967	1788	丙	
	013316000390001	巨乳缩小费-儿童(加收)		单侧		476	432.7	393.4	357.6	丙	
18	013114000140000	标记物植入费	通过穿刺等方式植入标记物。价格涵盖消毒、定位、穿刺、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含影像引导)	次		520	473	430	391	乙	
	013114000140001	标记物植入费-多病灶标记物植入(加收)		次		200	182	165	150	乙	
19	013303000010000	甲状腺部分切除费(常规)	通过手术切除部分甲状腺组织。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2450	2227	2025	1841	乙	
	013303000010001	甲状腺部分切除费(常规)-儿童(加收)		单侧		490	445.5	405	368.1	乙	
20	013303000020000	甲状腺部分切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况下的部分甲状腺组织。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“复杂”指：联合胸骨劈开、胸骨下甲状腺的情况。	3900	3545	3223	2930	乙	
	013303000020001	甲状腺部分切除费(复杂)-儿童(加收)		单侧	本项目中的“复杂”指：联合胸骨劈开、胸骨下甲状腺的情况。	780	709.1	644.6	586	乙	
21	013303000030000	甲状腺全切除费(常规)	通过手术切除单侧全部甲状腺，清理周围受累组织。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	2550	2318	2107	1916	甲	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
	013303000030001	甲状腺全切除费(常规)-儿童(加收)		单侧	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除,且不含淋巴结清扫。	510	463.6	421.5	383.2	甲	
21	013303000030011	甲状腺全切除费(常规)-恶性肿瘤扩大根治性切除(加收)		单侧	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除,且不含淋巴结清扫。	1280	1164	1058	962	甲	
22	013303000040000	甲状腺全切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况下的单侧全部甲状腺,清理周围受累组织。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1. 本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除,且不含淋巴结清扫。 2. 本项目中的“复杂”指:联合胸骨劈开、胸骨下甲状	4070	3700	3364	3058	甲	
	013303000040001	甲状腺全切除费(复杂)-儿童(加收)		单侧	1. 本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除,且不含淋巴结清扫。 2. 本项目中的“复杂”指:联合胸骨劈开、胸骨下甲状	814	740	672.7	611.6	甲	
	013303000040011	甲状腺全切除费(复杂)-恶性肿瘤扩大根治性切除(加收)		单侧	1. 本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除,且不含淋巴结清扫。 2. 本项目中的“复杂”指:联合胸骨劈开、胸骨下甲状腺的情况。	1220	1109	1008	917	甲	
23	013303000050000	甲状旁腺切除费	通过手术切除部分或全部病变甲状旁腺。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		2430	2209	2008	1826	甲	
23	013303000050001	甲状旁腺切除费-儿童(加收)		次		486	441.8	401.7	365.1	甲	
	013303000050011	甲状旁腺切除费-多个病变旁腺切除(加收)		次		730	664	603	548	甲	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
24	013303000060000	甲状旁腺移植费	通过手术移植甲状旁腺组织或细胞。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、移植、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		770	700	636	579	丙	
	013303000060001	甲状旁腺移植费-儿童（加收）		次		154	140	127.3	115.7	丙	
	013303000060100	甲状旁腺移植费-甲状腺移植（扩展）		次		770	700	636	579	丙	
	013303000061100	甲状旁腺移植费-异种器官（扩展）		次		770	700	636	579	丙	
25	013303000070000	甲状舌管病变切除费	通过手术切除甲状舌管病变。价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1370	1245	1132	1029	乙	
	013303000070001	甲状舌管病变切除费-儿童（加收）		次		274	249.1	226.4	205.9	乙	
三		药 学 类	使用说明： 1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。医疗机构申报技术改良进步价格项目的，可采取“现有项目兼容”方式处理，经向省医疗保障部门报告后可按照对应的项目执行。 2. “价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. “基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、试剂（含固定液等辅助试剂）、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耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 药敏检验、基因检测等与用药指导相关的医疗服务价格项目在病理类和检验类立项指南中另行规定。								

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
1	011102020030000	门诊诊查费 (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, 包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导, 制定用药方案的药学服务。价格涵盖核实信息、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。	次	1. 本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。 2. 一般诊疗费已包含药事服务成本, 基层医疗机构收取一般诊疗费时, 不得同时收取“门诊诊查费(药学门诊)”。	12	11	9.9	9	丙	
1	011102020030001	门诊诊查费 (药学门诊)- 副主任(中)药师加收		次	1. 本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。 2. 一般诊疗费已包含药事服务成本, 基层医疗机构收取一般诊疗费时, 不得同时收取“门诊诊查费(药学门诊)”。	9	8.2	7.4	6.8	丙	
	011102020030002	门诊诊查费 (药学门诊)- 主任(中)药师加收		次	1. 本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。 2. 一般诊疗费已包含药事服务成本, 基层医疗机构收取一般诊疗费时, 不得同时收取“门诊诊查费(药学门诊)”。	18	16	15	14	丙	
2	011102030020000	住院诊查费 (临床药学)	指医疗机构在患者住院期间提供药学综合服务, 并由临床药师结合患者病情和用药情况, 参与临床医师住院巡诊, 协同制定个体化药物治疗方案, 并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。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	参照药学服务试点要求, 根据住院天数设置费用封顶线。	10	9.1	8.3	7.5	丙	
3	011400000010000	居家药学服务费	指医疗机构派出药师为居家药物治疗的患者提供用药评估指导、家庭药箱管理等药学服务。价格涵盖上门提供药学咨询、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、药箱整理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 医疗机构上门提供居家药学服务的, 按照上门提供医疗服务的收费政策, 同样采取“居家药学服务费+上门服务费”的方式收费。 2. 居家药学服务已合并计入家庭医生签约服务的, 不得重复收取费用。	20	18	17	15	丙	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价(元)	抚顺市三级最高限价(元)	抚顺市二级最高限价(元)	抚顺市一级最高限价(元)	医保类别	备注
4	011400000020000	药品集中配置费(肠外营养液)	按操作规范要求,在静脉药物配置中心集中配置肠外营养液。价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	组	含一次性使用静脉营养袋。	40	36	33	30	乙	
5	011400000030000	药品集中配置费(危害药品)	按操作规范要求,在静脉药物配置中心集中配置危害药品。价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	组		44	40	36	33	乙	
6	011400000040000	药物浓度测定费	通过各种方式测量待测药物或其代谢物在样本中的具体浓度。价格涵盖样本签收、处理、定标、质控、检测、审核、登记录入、发送报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每种药物	免疫抑制药物、化疗药物浓度测定按不超过265元收取。	92	84	76	69	乙	
7	011400000050000	中药临方加工费	根据处方要求,将中药饮片制备成符合临床要求、便于服用的特定剂型。价格涵盖信息核对、处方审核、中药制备、剂量分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每百克	1.本项目所称的“特定剂型”包括但不限于膏剂、合剂、胶囊剂、片剂、丸剂、酒剂、散剂、颗粒剂等行业主管部门准许医疗机构自行制备的中药剂型。 2.计价单位“每百克”以处方的中药饮片重量计,不含赋形剂重量。不足百克按百克计算。 3.一次调配最高收费不得高于500元。	10	9.1	8.3	7.5	丙	
8	011400000060000	中药代煎服务费	通过浸泡、煎煮等各种方式,将中药饮片加工成可直接服用的药液独立包装。价格涵盖信息核对、处方审核、煎煮、合并、分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	付		5	4.5	4.1	3.8	甲	限住院
9	011400000070000	中药配方颗粒调剂费	根据处方要求,将多味中药配方颗粒进行调剂,制成供直接冲泡服用的包装。价格涵盖信息核对、处方审核、逐味调剂、包装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	付	中药配方颗粒实行零加成政策后,可收取此项费用。	4	3.6	3.3	3	乙	

抚顺市物理治疗等3类医疗服务价格项目信息表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省最高限价 (元)	抚顺市三级最高限 价(元)	抚顺市二级最高限 价(元)	抚顺市一级最高限 价(元)	医保类 别	备注
10	011400000080000	放射性药物配置 费	按操作规范要求对放射性药物（核素药物）进行分装。价格涵盖处方审核、药物配置、成品封装等步骤以及必要防护所需的人力资源和基本物质资源消耗。	组		100	91	83	75	丙	