

抚顺市部分医疗服务价格项目信息调整表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省定最高限价(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)	备注
1	013115000010000	心理治疗(个体)	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍患者的精神心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者的心理疾病症状。价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	半小时	1.不与心理咨询同时收取。2.每日计费时限不超过60分钟。	150元/半小时	136元/半小时	124元/半小时	113元/半小时	修订价格政策。2026年4月25日执行。
	013115000010001	心理治疗(个体)-每增加10分钟(加收)	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍患者的精神心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者的心理疾病症状,在半小时基础上每增加10分钟。	10分钟		50元/10分钟	45元/10分钟	41元/10分钟	37元/10分钟	
2	013115000020000	心理治疗(家庭)	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍家庭的精神心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者家庭的心理疾病症状。价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	小时	1.不与心理咨询同时收取。2.每日计费时限不超过90分钟。	350元/小时	318元/小时	289元/小时	263元/小时	修订价格政策。2026年4月25日执行。
	013115000020001	心理治疗(家庭)-每增加20分钟(加收)	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍家庭的精神心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者家庭的心理疾病症状,在每半小时基础上每增加20分钟。	20分钟		115元/20分钟	105元/20分钟	95元/20分钟	86元/20分钟	
3	013115000030000	心理治疗(团体)	由精神科医师、心理治疗师采取一对多或多对多的方式,针对精神心理障碍患者的精神心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者的心理疾病症状。价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	小时	1.不与心理咨询同时收取。2.每日计费时限不超过120分钟。	100元/小时	91元/小时	83元/小时	75元/小时	修订价格政策。2026年4月25日执行。
	013115000030001	心理治疗(团体)-每增加20分钟(加收)	由精神科医师、心理治疗师采取一对多或多对多的方式,针对精神心理障碍患者的精神心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者的心理疾病症状,在每半小时基础上每增加20分钟。	20分钟		30元/20分钟	27元/20分钟	25元/20分钟	23元/20分钟	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省定最高限价(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)	备注
4	013304000070000	玻璃体切除费	通过各种手术方式切除玻璃体。价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、灌注、切除、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		2300	2091	1901	1728	修订价格政策。2026年5月21日执行。
	013304000070001	玻璃体切除费-儿童(加收)		单侧		460	418	380	346	
5	013304000190000	视网膜脱离修复费(常规)	通过各种手术方式促使视网膜复位。价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气体交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	不与玻璃体切除费同时收取。	2700	2455	2231	2029	修订价格政策。2026年5月21日执行。
	013304000190001	视网膜脱离修复费(常规)-儿童(加收)		单侧		540	491	446	406	
6	011102020070000	急诊诊查费(留观)	指医师对急诊留观患者进行的诊查服务,并根据病情制定诊疗方案。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、阅读分析检查检验结果、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。	日	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。 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。 3. 门诊化疗、人工流产患者留观按此项目计费。	30				在计价说明中增加“人工流产”表述,2026年3月22日执行。
	011102020070001	急诊诊查费(留观)-急诊抢救室(加收)	指医师对急诊抢救室中急诊留观患者进行的诊查服务,并根据病情制定诊疗方案。	日		15				
7	011105000050000	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及相关设施。价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于文档资料及管理、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。	日	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。 2. 办理住院后的患者按相应床位费标准收取。 3. 不与其他床位费同时收取。 4. 门诊化疗、人工流产患者留观按此项目计费,每张床位每日累计计费不超过1日。	22				在计价说明中增加“人工流产”表述,2026年3月22日执行。
	011105000050001	床位费(急诊留观)-急诊抢救室(加收)	指医疗机构对急诊抢救室中急诊留观患者提供的留观床及相关设施。	日		11				

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	计价说明	省定最高限价(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)	备注
8	013402000010000	内照射治疗(核素常规)	通过口服、注射植入放射性核素,达到治疗恶性肿瘤和其他疾病的目的。价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、注射或口服给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	次	1.在符合条件的核素治疗场所内开展。2.指60毫居及以下。3.超过60豪居的加收100%,超过100豪居的加收2次100%,限加收2次。	400				将“在符合条件的核素治疗病房内开展”修改为“在符合条件的核素治疗场所内开展”。2026年3月22日执行。
9	21330000000000300	腹腔镜加收		次						2026年3月22日暂不废止,妇科类医疗服务项目不得收取该费用。
10	SX330000000000000	术中使用的3D高清内窥镜系统加收		次						2026年3月22日暂不废止,妇科类医疗服务项目不得收取该费用。
11	00250501026000000	真菌涂片检查	包含各种标本	项						2026年4月25日暂不废止。
12	00310902009000000	超声内镜检查术	含活检	次						2026年4月25日暂不废止。
13	00311400048000000	烧伤大型远红外线治疗机治疗		次						2026年4月25日暂不废止。
14	00220800008000001	内镜或病理图文报告		次						2026年5月21日暂不废止,耳鼻喉科医疗服务项目不得收取该费用。