附件 1

洛阳市规范整合放射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 | 计价单位 | 价格（元） | 计价说明 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
|  |  | 2301 | 放射检查 | 使用说明：1.“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，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。2.“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相应的加收水平后，据实收费。3.“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，除“延迟显像（扩展） ”项目 外，子项的价格按主项目执行。4.“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杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾 处理用品、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、护理盘（包）、治疗包、普通注射器、标签、无菌设备保护套、 非药品类对比剂、定影液、显影液、影像存储介质、铅制防护用品、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。5.“X 线摄影成像”、“计算机体层成像（CT）平扫”、“计算机体层成像（CT）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、 口腔颌面、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、 盆腔（盆腔入口至肛缘）、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、单侧肩关节、单侧膝关节、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织（不可与软组织 所在部位同时计费）、其他。6. “磁共振（MR）平扫”和“磁共振（MR）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部 （包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、髋关节、 骶髂关节、单侧肩关节、单侧前臂、单侧上臂、单侧手、单侧腕关节、单足、单侧踝关节、单侧肘关节、单侧膝关节、大腿、小腿、体表软组织（不 可与软组织所在部位同时计费） 、其他。7.“计算机体层（CT）造影成像（血管） ”中的“血管”，指颅内动脉、颅内静脉、冠状动脉、肺动脉、胸主动脉、腹主动脉、颈动脉、颈静脉、上 肢动脉、下肢动脉、下肢静脉、肺静脉、上腔静脉、下腔静脉、门脉系统。8. “磁共振（MR）成像（血管） ”中的“血管”，指头颅动脉、头颅静脉、肺动脉、颈动脉、颈静脉、胸主动脉、腹主动脉、上肢动脉、下肢动脉、 下腔静脉。9.“能量成像”指通过两个或更多的能量获取物质衰减信息，基于不同组织的能量依赖性不同导致光子吸收的差异，对不同组织进行鉴别和分类。包 括但不限于使用具有双能、能量或光谱等扫描功能的计算机体层成像（CT）设备进行计算机体层成像。10. “特殊方式成像”参照国家卫生健康委制定发布的技术规范所列项目， 调整制定为以下方式： “单脏器薄层扫描”、“磁共振单脏器磁敏感加权成 像”、“单脏器磁共振波谱分析”、“磁共振动态增强成像”、“磁共振弥散成像”、“功能磁共振”、“酰胺质子转移成像”等，不同成像方式可 累计计费。11. “薄层扫描”指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标称层厚<2mm 的图像。12. “放射性核素平面显像”、“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”、“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）” 中的“部位”， 指头颅、颈部、胸部、腹部（肝、胆、脾、胰、双肾、胃部、肠道）、盆腔、泌尿系、四肢、其他。13.“计算机体层（CT）灌注成像”、“磁共振（MR）灌注成像”、“单光子发射断层显像（SPECT）”中的“脏器”，指脑、唾液腺、甲状腺（含甲 状旁腺） 、食管、肺、心脏、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。14.除单光子发射断层显像（SPECT）外，其他开展“负荷显像”的，按主项目价格的 2 次计费。15.公立医疗机构开展相关放射检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”并执行现行放射检查项目价格，对于不能提供符合要求的“数 字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收 5 元。16.允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云储存服务”， 可不再提供实体胶片。医疗机构在常规提供影像资料后， 如需额外提 供影像资料，可收取相应费用。17.医疗机构应按规定将影像资料上传至本地医保系统。18.本类别中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， 不得与主项同时收费。不包括三维成像建模等图像后处理。19. “对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。20.核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。21.以介入方式进行造影检查的， 按“X 线造影成像”+相关介入操作项目收费，如输卵管造影按“X 线造影成像”+ “输卵管通液费”。22.本指南中涉及“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。 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
|  |  | 230101 | X 线检查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | D | 012301010010000 | X 线摄影成像 | 通过 X 线摄影（含数字 化），实现对患者投照 部位的定位、X 线成像 及分析。 | 所定价格涵盖摆位、 摄影、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。 | 01 床旁 X 线摄影11 动态 X 线摄影21 影像拼接成像 | 01 人工智能 辅助诊断11 口腔曲面 体层成像 | 部位 ·体 位 | 47 | 47 | 1.从第二个体位开始按 30 元收取，每个部位摄影超过 三个体位的，按三个体位收 费（颈椎、腰椎除外）；2.各级医疗机构开展普通透 视按 5 元/部位价格收费。 | 甲类 |  |  |
| D | 012301010010001 | X 线摄影成像- 床旁 X 线摄影（加收） | 通过床旁 X 线摄影（含 数字化），实现对患者 投照部位的定位、X 线 成像及分析。 |  |  |  | 次 | 20 | 20 | “床旁 X 线摄影”指患者因 病情无法前往检查科室，需 在病床旁完成 X 线摄影。在 同一次检查中，无论多少部 位仅加收一次。 | 甲类 |  | 限支付危重患 者 |
| D | 012301010010011 | X 线摄影成像- 动态 X 线摄影（加收） | 通过动态 X 线摄影（含 数字化），实现对患者 投照部位的定位、X 线 成像及分析。 |  |  |  | 次 | 10 | 10 | 在同一次检查中，无论多少 部位仅加收一次。 | 甲类 |  |  |
| D | 012301010010021 | X 线摄影成像- 影像拼接成像（加收） | 通过 X 线摄影（含数字 化），实现对患者投照 部位的定位、X 线成像 拼接及分析。 |  |  |  | 次 | 10 | 10 | “影像拼接成像”指双下肢、 脊柱全长等的 X 线摄影成 像。在同一次检查中，无论 多少部位仅加收一次。 | 甲类 |  |  |
| D | 012301010010100 | X 线摄影成像- 人工智能辅助诊断（扩展） | 通过 X 线摄影（含数字 化），实现对患者投照 部位的定位、X 线成像 及分析。 | 所定价格涵盖摆位、 摄影、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 ·体 位 | 47 | 47 |  | 甲类 |  | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 1 | D | 012301010011100 | X 线摄影成像- 口腔曲面体层成像（扩展） | 通过 X 线摄影（含数字 化），实现口腔曲面体 层成像。 | 所定价格涵盖摆位、 摄影、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 ·体 位 | 47 | 47 |  | 甲类 |  | 不与主项目同时支 付 |
| 2 | D | 012301010020000 | X 线摄影成像（牙片） | 通过 X 线摄影（含数字 化），实现对范围牙齿 的 X 线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、 摄影、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。 |  | 01 人工智能 辅助诊断 | 部位 | 10 | 10 | 部位的定义为：切牙、前磨 牙和磨牙，以两个牙位为一 个部位；尖牙，以单牙位为 一个部位。 | 甲类 |  |  |
| D | 012301010020100 | X 线摄影成像 （牙片）-人工 智能辅助诊断（扩展） | 通过 X 线摄影（含数字 化），实现对范围牙齿 的 X 线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、 摄影、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 | 10 | 10 |  | 甲类 |  | 不与主项目同时支 付 |
| 3 | D | 012301010030000 | X 线摄影成像（乳腺） | 通过 X 线摄影（含数字 化），实现患者的乳腺 X 线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、 摄影、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。 |  | 01 人工智能 辅助诊断 | 单侧 | 100 | 100 |  | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 3 | D | 012301010030100 | X 线摄影成像 （乳腺）-人工 智能辅助诊断（扩展） | 通过 X 线摄影（含数字 化），实现患者的乳腺 X 线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、 摄影、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。 |  |  | 单侧 | 100 | 100 |  | 甲类 |  | 不与主项目同时支 付 |
| 4 | D | 012301010040000 | X 线造影成像 | 通过 X 线摄影，对经口 服、注射或灌肠方式引 入对比剂后的消化道、 鼻窦、泪道等各类腔道 的形态及功能进行成像 及分析（不含穿刺/插 管）。 | 所定价格涵盖摆位、 对比剂引入、观察、 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。 | 01 全消化道造影 | 01 人工智能 辅助诊断11 泪道造影12T 管造影 | 次 | 89 | 89 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301010040001 | X 线造影成像- 全消化道造影（加收） | 通过 X 线摄影，对经口 服、注射或灌肠方式引 入对比剂后的全消化道 的形态及功能进行成像 及分析（不含穿刺/插 管）。 |  |  |  | 次 | 63 | 63 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301010040100 | X 线造影成像- 人工智能辅助诊断（扩展） | 通过 X 线摄影，对经口 服、注射或灌肠方式引 入对比剂后的消化道、 鼻窦、泪道等各类腔道 的形态及功能进行成像 及分析（不含穿刺/插 管）。 | 所定价格涵盖摆位、 对比剂引入、观察、 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 | 89 | 89 |  | 乙类 | 0.1 | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 4 | D | 012301010041100 | X 线造影成像- 泪道造影（扩展） | 通过 X 线摄影，对经口 服、注射或灌肠方式引 入对比剂后的泪道的形 态及功能进行成像及分 析（不含穿刺/插管）。 | 所定价格涵盖摆位、 对比剂引入、观察、 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 | 89 | 89 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
| D | 012301010041200 | X 线造影成像-T 管造影（扩展） | 通过 X 线摄影，对经口 服、注射或灌肠方式引 入对比剂后的 T 管的形 态及功能进行成像及分 析（不含穿刺/插管）。 | 所定价格涵盖摆位、 对比剂引入、观察、 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 | 89 | 89 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
|  |  | 230102 | X 线计算机体层检查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 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。 | 01 能量成像11 薄层扫描21 冠脉钙化积分 | 01 人工智能辅助诊断11 口腔颌面锥形束 CT（CBCT） | 部位 | 195 | 185 | 在同一次检查中，超过三个 部位按三个部位收费。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 40 | 40 | 在同一次检查中，无论多少 部位仅加收一次。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 40 | 40 | 在同一次检查中，无论多少 部位仅加收一次。 | 乙类 | 0.1 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 5 | 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 | 20 | 20 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 195 | 195 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
| 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 | 195 | 195 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
| 6 | 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。 | 01 能量成像11 薄层扫描 | 01 人工智能 辅助诊断11 延迟显像 | 部位 | 265 | 252 | 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.在同一次检查中，超过三 个部位按三个部位收费。3.增强后进行延迟显像的， 延迟显像按增强的 50%收取 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 40 | 40 | 在同一次检查中，无论多少 部位仅加收一次。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 40 | 40 | 在同一次检查中，无论多少 部位仅加收一次。 | 乙类 | 0.1 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 6 | 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 | 265 | 265 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
| 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 | 132.5 | 132.5 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| 7 | 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。 | 01 能量成像 | 01 人工智能 辅助诊断 | 血管 | 520 | 494 | 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成 像血管所在部位 CT 平扫费 用。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 40 | 40 | 在同一次检查中，无论多少 血管仅加收一次。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 520 | 520 |  | 乙类 | 0.1 | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 8 | 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。 | 01 心电门控 | 01 人工智能 辅助诊断 | 脏器 | 520 | 494 | 同一次检查中不可收取灌注 脏器所在部位 CT 平扫费用。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 30 | 30 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 520 | 520 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
|  |  | 230103 | 磁共振检查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 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。 | 01 特殊方式成像11 复杂成像21 呼吸门控 | 01 人工智能 辅助诊断 | 部位 | 504 | 479 | 在同一次检查中，超过三个 部位按三个部位收费。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 50 | 50 | 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。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 100 | 100 | 复杂成像指对心脏、胎儿进 行磁共振平扫成像。 | 乙类 | 0.1 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 9 | 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 | 30 | 30 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 504 | 504 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
| 10 | 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。 | 01 特殊方式成像11 心脏21 呼吸门控 | 01 人工智能 辅助诊断 | 部位 | 555 | 527 | 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.在同一次检查中，超过三 个部位按三个部位收费。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 50 | 50 | 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。 | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 100 | 100 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| 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 | 30 | 30 |  | 乙类 | 0.1 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 10 | 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 | 555 | 555 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
| 11 | D | 012301030030000 | 磁共振（MR） 平扫成像（血管） | 通过磁共振平扫，对血 管进行成像及分析。 | 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。 | 01 高分辨率血管壁成像11 呼吸门控 | 01 人工智能 辅助诊断 | 血管 | 540 | 513 | 超过两根血管按两根血管收 费。 | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301030030001 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收） | 通过磁共振平扫，对血 管壁进行高分辨率成像 及分析。 |  |  |  | 血管 | 50 | 50 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301030030011 | 磁共振（MR） 平扫成像（血 管）-呼吸门控（加收） | 通过磁共振平扫结合呼 吸门控，对血管进行成 像及分析。 |  |  |  | 次 | 30 | 30 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301030030100 | 磁共振（MR） 平扫成像（血 管）-人工智能 辅助诊断（扩展） | 通过磁共振平扫，对血 管进行成像及分析。 | 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。 |  |  | 血管 | 540 | 540 |  | 乙类 | 0.1 | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 12 | D | 012301030040000 | 磁共振（MR） 增强成像（血管） | 通过磁共振扫描，注射 对比剂后对血管进行成 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。 | 01 高分辨率血管壁成像11 呼吸门控21 冠状动脉 | 01 人工智能 辅助诊断 | 血管 | 570 | 542 | 1.平扫后立即行增强成像 的，增强成像按 50%收取；2.超过两根血管按两根血管 收费。 | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301030040001 | 磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收） | 通过磁共振扫描，注射 对比剂后对血管壁进行 高分辨率成像及分析。 |  |  |  | 血管 | 50 | 50 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301030040011 | 磁共振（MR） 增强成像（血 管）-呼吸门控（加收） | 通过磁共振扫描结合呼 吸门控，注射对比剂后 对血管进行成像及分 析。 |  |  |  | 次 | 30 | 30 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301030040021 | 磁共振（MR） 增强成像（血 管）-冠状动脉（加收） | 通过磁共振扫描，注射 对比剂后对冠状动脉进 行成像及分析。 |  |  |  | 次 | 40 | 40 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301030040100 | 磁共振（MR） 增强成像（血 管）-人工智能 辅助诊断（扩展） | 通过磁共振扫描，注射 对比剂后对血管进行成 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。 |  |  | 血管 | 570 | 570 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |

— 15 —

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 13 | D | 012301030050000 | 磁共振（MR）灌注成像 | 通过磁共振增强扫描， 对非使用对比剂技术或 使用对比剂后的检查部 位进行灌注成像及分 析。 | 所定价格涵盖穿刺 （使用对比剂时）、 摆位、对比剂注射 （使用对比剂时）、 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。 | 01 呼吸门控 | 01 人工智能 辅助诊断11 磁共振 （MR）动态增强 | 脏器 | 570 | 542 | 1.“非使用对比剂技术”包 括但不限于使用氢质子成 像、磁共振动态增强成像、 氙磁共振成像技术、使用自 旋标记技术等。2.平扫后立即行灌注成像 的，灌注成像按 50%收费。 | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301030050001 | 磁共振（MR） 灌注成像-呼 吸门控（加收） | 通过磁共振增强扫描结 合呼吸门控，对非使用 对比剂技术或使用对比 剂后的检查部位进行灌 注成像及分析。 |  |  |  | 次 | 30 | 30 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012301030050100 | 磁共振（MR） 灌注成像-人工智能辅助诊 断（扩展） | 通过磁共振增强扫描， 对非使用对比剂技术或 使用对比剂后的检查部 位进行灌注成像及分 析。 | 所定价格涵盖穿刺 （使用对比剂时）、 摆位、对比剂注射 （使用对比剂时）、 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。 |  |  | 脏器 | 570 | 570 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
| D | 012301030051100 | 磁共振（MR） 灌注成像-磁 共振（MR）动态增强（扩展） | 通过磁共振动态增强扫 描，对非使用对比剂技 术或使用对比剂后的检 查部位进行灌注成像及 分析。 | 所定价格涵盖穿刺 （使用对比剂时）、 摆位、对比剂注射 （使用对比剂时）、 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。 |  |  | 脏器 | 570 | 570 |  | 乙类 | 0.1 | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
|  |  | 2303 | 3.核医学诊断 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 230301 | 放射性核素平面显像 | “放射性核素平面显像（静态） ”“放射性核素平面显像（动态）”“放射性核素平面显像（全身） ”中所指设备包括但不限于通过 γ照相机、SPECT、SPECT/CT 等单光子发射的显像设备完成的平面静态显像。本项目中已包含 3 个及以内的体位检查，每增加一体位 按一定比例或数额加收。 |  |
| 14 | D | 012303010010000 | 放射性核素平 面显像（静态） | 通过采集体内放射性静 态分布图像，提供组织 器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 增加体位11 延迟显像 | 01 人工智能 辅助诊断 | 部位 | 180 | 171 | 两个及以上部位按全身收 费。 | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303010010001 | 放射性核素平 面显像（静态）-增加体位（加收） | 通过增加体位采集体内 放射性静态分布图像， 提供组织器官的功能信 息。 |  |  |  | 体位 | 30 | 30 | 同一部位加收不超过 5 个体 位。 | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303010010011 | 放射性核素平 面显像（静态）-延迟显像（加收） | 通过结合延迟显像采集 体内放射性静态分布图 像，提供组织器官的功 能信息。 |  |  |  | 部位 | 30 | 30 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303010010100 | 放射性核素平 面显像（静态）-人工智能辅 助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性静 态分布图像，提供组织 器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 | 181 | 181 |  | 乙类 | 0.1 | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 15 | D | 012303010020000 | 放射性核素平 面显像（动态） | 通过采集体内放射性动 态分布图像，提供组织 器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 增加体位11 延迟显像 | 01 人工智能 辅助诊断 | 部位 | 211 | 211 | 两个及以上部位按全身收 费。 | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303010020001 | 放射性核素平 面显像（动态）-增加体位（加收） | 通过增加体位采集体内 放射性动态分布图像， 提供组织器官的功能信 息。 |  |  |  | 体位 | 50 | 50 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303010020011 | 放射性核素平 面显像（动态）-延迟显像（加收） | 通过结合延迟显像采集 体内放射性动态分布图 像，提供组织器官的功 能信息。 |  |  |  | 部位 | 30 | 30 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303010020100 | 放射性核素平 面显像（动态）-人工智能辅 助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性动 态分布图像，提供组织 器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 | 211 | 211 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
| 16 | D | 012303010030000 | 放射性核素平 面显像（全身） | 通过采集体内放射性全 身分布图像，提供组织 器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 增加体位11 延迟显像 | 01 人工智能 辅助诊断 | 次 | 360 | 360 |  | 乙类 | 0.1 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 16 | D | 012303010030001 | 放射性核素平 面显像（全身）-增加体位（加收） | 通过增加体位采集体内 放射性全身分布图像， 提供组织器官的功能信 息。 |  |  |  | 体位 | 50 | 50 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303010030011 | 放射性核素平 面显像（全身）-延迟显像（加收） | 通过结合延迟显像采集 体内放射性全身分布图 像，提供组织器官的功 能信息。 |  |  |  | 次 | 30 | 30 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303010030100 | 放射性核素平 面显像（全身）-人工智能辅 助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性全 身分布图像，提供组织 器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 | 360 | 360 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
|  |  | 230302 | 单光子发射断层显像 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | D | 012303020010000 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位） | 通过采集体内放射性静 态断层分布图像，提供 单个脏器或组织功能信 息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 增加脏器11 负荷显像21 单光子发射计 算机断层显像/计算机断层扫描 （SPECT/CT）图像融合 | 01 人工智能 辅助诊断 | 次 | 206 | 206 | “次”指首个脏器，第二个 脏器按“单光子发射断层显 像（SPECT）（部位）-增加 脏器（加收）”收费，检查 3 个及以上脏器按全身收 费。 | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303020010001 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部 位）-增加脏器（加收） | 通过采集体内放射性静 态断层分布图像，提供 增加脏器或组织的功能 信息。 |  |  |  | 脏器 | 100 | 100 |  | 乙类 | 0.1 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 17 | D | 012303020010011 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部 位）-负荷显像（加收） | 通过负荷显像采集体内 放射性静态断层分布图 像，提供单个脏器或组 织功能信息。 | 含运动试验或药物 注射。 |  |  | 次 | 206 | 206 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303020010021 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部 位）-单光子发 射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT） 图像融合（加收） | 通过单光子发射计算机 断层显像/计算机断层 扫描（SPECT/CT）图像 融合提供单个脏器或组 织功能信息。 |  |  |  | 次 | 295 | 295 | 不可收取 CT 扫描费用。 | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303020010100 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部 位）-人工智能 辅助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性静 态断层分布图像，提供 单个脏器或组织功能信 息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 | 206 | 206 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
| 18 | D | 012303020020000 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全身） | 通过采集体内放射性全 身断层分布图像，提供 全身脏器或组织功能信 息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 负荷显像11 单光子发射计 算机断层显像/计算机断层扫描 （SPECT/CT）图像融合 | 01 人工智能 辅助诊断 | 次 | 342 | 325 |  | 乙类 | 0.1 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 18 | D | 012303020020001 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全 身）-负荷显像（加收） | 通过负荷显像采集体内 放射性全身断层分布图 像，提供全身脏器或组 织功能信息。 |  |  |  | 次 | 360 | 360 |  | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303020020011 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全 身）-单光子发 射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT） 图像融合（加收） | 通过单光子发射计算机 断层显像/计算机断层 扫描（SPECT/CT）图像 融合提供全身脏器或组 织功能信息。 |  |  |  | 次 | 295 | 295 | 不可收取 CT 扫描费用。 | 乙类 | 0.1 |  |
| D | 012303020020100 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全 身）-人工智能 辅助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性全 身断层分布图像，提供 全身脏器或组织功能信 息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、数字影像处理与 上传存储（含数字方 式）、分析、出具报 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 | 360 | 360 |  | 乙类 | 0.1 | 不与主项目同时支 付 |
|  |  | 230303 | 正电子发射计算机断层显像 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | D | 012303030010000 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层 扫描（PET/CT）（局部） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与计算机 体层扫描设备进行显 像，提供局部组织器官 的形态结构、代谢和功 能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 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11 延迟显像 | 部位 | 2500 | 2500 | 1.“局部”指扫描长度 70CM。2.局部和躯干同时扫描按全 身收费，超过两个部位按全 身收费。3.检查后进行延迟显像的， 延迟显像按“正电子发射计 算机断层显像/计算机断层 扫描（PET/CT）（局部）” 的 50%收取 | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 19 | D | 012303030010100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层 扫描（PET/CT） （局部）-人工 智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与计算机 体层扫描设备进行显 像，提供局部组织器官 的形态结构、代谢和功 能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 的人力资源、设备运 转成本消耗与基本 物质资源消耗。 |  |  | 部位 | 2500 | 2500 |  | 丙类 |  |  |
| D | 012303030011100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层 扫描（PET/CT） （局部）-延迟 显像（扩展） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与计算机 体层扫描设备结合延迟 显像，提供局部组织器 官的形态结构、代谢和 功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 的人力资源、设备运 转成本消耗与基本 物质资源消耗。 |  |  | 部位 | 1250 | 1250 |  | 丙类 |  |  |
| 20 | D | 012303030020000 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层 扫描（PET/CT）（躯干） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与计算机 体层扫描设备进行显 像，提供躯干组织器官 的形态结构、代谢和功 能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 的人力资源、设备运 转成本消耗与基本 物质资源消耗。 | 01 全身加收 | 01 人工智能 辅助诊断11 延迟显像 | 部位 | 3700 | 3700 | 1.“躯干”指扫描范围从颅 底到大腿中上部，“全身” 指扫描范围从头到脚。2.局部和躯干同时扫描按全 身收费，超过两个部位按全 身收费。3.检查后进行延迟显像的， 延迟显像按“正电子发射计 算机断层显像/计算机断层 扫描（PET/CT）（躯干）” 的 50%收取 | 丙类 |  |  |
| D | 012303030020001 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层 扫描（PET/CT） （躯干）-全身 加收（加收） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与计算机 体层扫描设备进行显 像，提供全身组织器官 的形态结构、代谢和功 能信息。 |  |  |  | 次 | 700 | 700 | “全身”指扫描范围从头到 脚。 | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 20 | D | 012303030020100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层 扫描（PET/CT） （躯干）-人工 智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与计算机 体层扫描设备进行显 像，提供躯干组织器官 的形态结构、代谢和功 能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 的人力资源、设备运 转成本消耗与基本 物质资源消耗。 |  |  | 部位 | 3700 | 3700 |  | 丙类 |  |  |
| D | 012303030021100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层 扫描（PET/CT） （躯干）-延迟 显像（扩展） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与计算机 体层扫描设备结合延迟 显像，提供躯干组织器 官的形态结构、代谢和 功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 的人力资源、设备运 转成本消耗与基本 物质资源消耗。 |  |  | 部位 | 1850 | 1850 |  | 丙类 |  |  |
| 21 | D | 012303030030000 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与磁共振 设备进行显像，提供局 部组织器官的形态结 构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 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 | 2974 | 2825 | 1.“局部”指扫描长度 70CM。2.局部和躯干同时扫描按全 身收费，超过两个部位按全 身收费。 | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 21 | D | 012303030030100 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像 （PET/MRI）（局部）-人工 智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与磁共振 设备进行显像，提供局 部组织器官的形态结 构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 的人力资源、设备运 转成本消耗与基本 物质资源消耗。 |  |  | 部位 | 3130 | 3130 |  | 丙类 |  |  |
| 22 | D | 012303030040000 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与磁共振 设备进行显像，提供躯 干组织器官的形态结 构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 的人力资源、设备运 转成本消耗与基本 物质资源消耗。 | 01 全身加收 | 01 人工智能 辅助诊断 | 部位 | 5130 | 4874 | 1.“躯干”指扫描范围从颅 底到大腿中上部。2.局部和 躯干同时扫描按全身收费， 超过两个部位按全身收费。 | 丙类 |  |  |
| D | 012303030040001 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像 （PET/MRI）（躯干）-全身 加收（加收） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与磁共振 设备进行显像，提供全 身组织器官的形态结 构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 的人力资源、设备运 转成本消耗与基本 物质资源消耗。 |  |  | 次 | 1300 | 1300 | “全身”指扫描范围从头到 脚。 | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 22 | D | 012303030040100 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像 （PET/MRI）（躯干）-人工 智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机 断层显像设备与磁共振 设备进行显像，提供躯 干组织器官的形态结 构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射、口服给 药或其他、摆位、图 像采集、数字影像处 理与上传存储（含数 字方式）、分析、出 具报告等步骤所需 的人力资源、设备运 转成本消耗与基本 物质资源消耗。 |  |  | 部位 | 5400 | 5400 |  | 丙类 |  |  |
|  |  | 230304 | 核素功能试验 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | D | 012303040010000 | 甲状腺摄碘131 试验 | 通过甲状腺摄取碘 131 试验，动态评估甲状腺 对碘的吸收功能，提供 甲状腺功能状况的信 息。 | 所定价格涵盖放射 性药品给药、标准源 制备、多点测量、计 数、计算甲状腺摄碘 率、数据存储、出具 报告等步骤所需的 人力资源与基本物 质资源消耗。 |  |  | 次 | 40 | 40 |  | 甲类 |  |  |
| 24 | D | 012303040020000 | 尿碘 131 排泄试验 | 通过测量尿液中排泄的 碘 131 量，实现对体内 碘含量情况的评估。 | 所定价格涵盖放射 性药品给药、收集尿 液、标准源制备、测 量、数据分析与计 算、出具报告等步骤 所需的人力资源与 基本物质资源消耗。 |  |  | 次 | 40 | 40 |  | 甲类 |  |  |
| 25 | D | 012303040030000 | 核素标记测定 | 通过放射性同位素标记 红细胞、白蛋白，测定 体内总红细胞量、红细 胞在体内的平均存活时 间及总血浆量，辅助诊 断和管理血液疾病、心 血管疾病、肾脏疾病及 体液失衡状态。 | 所定价格涵盖取血、 核素标记红细胞、白 蛋白制备、标记红细 胞、白蛋白静脉注 射、再次取血、放射 性测量、计算、出具 报告等步骤所需的 人力资源与基本物 质资源消耗。 |  |  | 项 | 40 | 40 |  | 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 | 医保支付类别 | 首自付比 例 | 备注 |
| 市 | 县 |
| 26 | D | 012303040040000 | 肾图 | 通过核素肾功能扫描， 测量肾脏滤过率、排泄 功能及血流情况，实现 对肾脏功能的综合评 估。 | 所定价格涵盖放射 性药品注射或口服 给药、摆位、图像采 集、出具报告等步骤 所需的人力资源与 基本物质资源消耗。 | 01 干预肾图 |  | 次 | 40 | 40 |  | 甲类 |  |  |
| D | 012303040040001 | 肾图-干预肾 图（加收） | 通过某种干预手段后核 素肾功能扫描，测量肾 脏滤过率、排泄功能及 血流情况，实现对肾脏 功能的综合评估。 |  |  |  | 次 | 10 | 10 |  | 甲类 |  |  |

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：豫医保办函〔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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 1 | K |  | 21 | （一）医学影像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 2 | A |  | 2101 | 1.X 线检查 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 3 | A |  | 210101 | X 线透视检查 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 4 | A | D | 210101001 | 普通透视 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 5 | A | D | 210101002 | 食管钡餐透视 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 6 | A | D | 210101003 | 床旁透视与术中透视 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 7 | E |  | 210102 | X 线摄影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 8 | A | D | 210102001 | 5×7 吋 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 9 | A | D | 210102002 | 8×10 吋 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 10 | A | D | 210102003 | 10×12 吋 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 11 | A | D | 210102004 | 11×14 吋 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 12 | A | D | 210102005 | 12×15 吋 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 13 | A | D | 210102006 | 14×14 吋 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 14 | A | D | 210102007 | 14×17 吋 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 15 | A | D | 210102008 | 牙片 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 16 | A | D | 210102009 | 咬合片 |  |  |  |  |  | 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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 17 | A | D | 210102010 | 曲面体层摄影（颌全景摄影） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 18 | A | D | 210102011 | 头颅定位测量摄影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 19 | A | D | 210102012 | 眼球异物定位摄影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 20 | A | D | 210102013 | 乳腺钼靶摄片 8×10 吋 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 21 | A | D | 210102014 | 乳腺钼靶摄片 18×24 吋 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 22 | X | D | 210102015 | 数字化摄影（DR） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 23 | I | D | 2101020150 | 计算机 C 线摄影（CR） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 24 | K | D | 210102018 | 乳腺钼靶机定位 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 25 | S | D | 210102019 | 三维数字乳腺断层成像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 26 | E |  | 210103 | X 线造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 27 | J | D | 210103001 | 气脑造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 28 | A | D | 210103002 | 脑血管造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 29 | F | D | 210103003 | 脑室碘水造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 30 | F | D | 210103004 | 脊髓（椎管）造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 31 | F | D | 210103005 | 椎间盘造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 32 | J | D | 210103006 | 泪道造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 33 | F | D | 210103007 | 副鼻窦造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 34 | J | D | 210103008 | 颞下颌关节造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 35 | F | D | 210103009 | 支气管造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 36 | F | D | 210103010 | 乳腺导管造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 37 | F | D | 210103011 | 唾液腺造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 38 | A | D | 210103012 | 下咽造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 39 | A | D | 210103013 | 食管造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 40 | A | D | 210103014 | 上消化道造影 |  |  |  |  |  | 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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 41 | A | D | 210103015 | 胃肠排空试验 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 42 | F | D | 210103016 | 小肠插管造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 43 | A | D | 210103017 | 口服法小肠造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 44 | A | D | 210103018 | 钡灌肠大肠造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 45 | F | D | 210103019 | 腹膜后充气造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 46 | A | D | 210103020 | 口服法胆道造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 47 | A | D | 210103021 | 静脉胆道造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 48 | A | D | 210103022 | 经内窥镜逆行胰胆管造影（ERCP） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 49 | A | D | 210103023 | 经皮经肝胆道造影（PTC） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 50 | A | D | 210103024 | T 管造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 51 | A | D | 210103025 | 静脉泌尿系造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 52 | A | D | 210103026 | 逆行泌尿系造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 53 | A | D | 210103027 | 肾盂穿刺造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 54 | A | D | 210103028 | 膀胱造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 55 | J | D | 210103029 | 阴茎海绵体造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 56 | J | D | 210103030 | 输精管造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 57 | J | D | 210103031 | 子宫造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 58 | A | D | 210103032 | 子宫输卵管碘油造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 59 | R（D） | D | 210103033 | 四肢血管造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 60 | A | D | 210103034 | 窦道及瘘管造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 61 | J | D | 210103035 | 四肢关节造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 62 | E | D | 210103036 | 使用数字化 X 线机加收 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 63 | M | D | 210103037 | 直肠排粪造影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 64 | M（L） |  | 2102 | 2.磁共振扫描（MRI） |  |  |  |  |  | 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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 65 | L | D | 210200001 | 磁共振平扫 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 66 | L | D | 2102000011 | 磁共振平扫 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 67 | L | D | 2102000012 | 磁共振平扫 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 68 | L | D | 2102000013 | 磁共振平扫 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 69 | L | D | 2102000014 | 磁共振平扫 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 70 | L | D | 210200002 | 磁共振增强扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 71 | L | D | 2102000021 | 磁共振增强扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 72 | L | D | 2102000022 | 磁共振增强扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 73 | L | D | 2102000023 | 磁共振增强扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 74 | L | D | 2102000024 | 磁共振增强扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 75 | L | D | 210200003 | 脑功能成象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 76 | L | D | 2102000031 | 脑功能成象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 77 | L | D | 2102000032 | 脑功能成象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 78 | L | D | 2102000033 | 脑功能成象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 79 | L | D | 2102000034 | 脑功能成象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 80 | L | D | 210200004 | 磁共振心脏功能检查 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 81 | L | D | 2102000041 | 磁共振心脏功能检查 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 82 | L | D | 2102000042 | 磁共振心脏功能检查 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 83 | L | D | 2102000043 | 磁共振心脏功能检查 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 84 | L | D | 2102000044 | 磁共振心脏功能检查 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 85 | L | D | 210200005 | 磁共振血管成象（MRA） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 86 | L | D | 2102000051 | 磁共振血管成象（MRA） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 87 | L | D | 2102000052 | 磁共振血管成象（MRA） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 88 | L | D | 2102000053 | 磁共振血管成象（MRA） |  |  |  |  |  | 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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 89 | L | D | 2102000054 | 磁共振血管成象（MRA） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 90 | L | D | 210200006 | 磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 91 | L | D | 2102000061 | 磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 92 | L | D | 2102000062 | 磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 93 | L | D | 2102000063 | 磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 94 | L | D | 2102000064 | 磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 95 | L | D | 210200007 | 磁共振波谱分析（MRs） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 96 | L | D | 2102000071 | 磁共振波谱分析（MRs） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 97 | L | D | 2102000072 | 磁共振波谱分析（MRs） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 98 | L | D | 2102000073 | 磁共振波谱分析（MRs） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 99 | L | D | 2102000074 | 磁共振波谱分析（MRs） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 100 | A | D | 210200010 | 二手核磁共振 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 101 | M（L） |  | 2103 | X 线计算机体层（CT）扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 102 | L | D | 210300001 | X 线计算机体层（CT）扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 103 | L | D | 2103000011 | X 线计算机体层（CT）扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 104 | L | D | 2103000012 | X 线计算机体层（CT）扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 105 | L | D | 2103000013 | X 线计算机体层（CT）扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 106 | L | D | 210300002 | X 线计算机体层（CT）增强扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 107 | L | D | 2103000021 | X 线计算机体层（CT）增强扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 108 | L | D | 2103000022 | X 线计算机体层（CT）增强扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 109 | L | D | 2103000023 | X 线计算机体层（CT）增强扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 110 | L | D | 210300003 | 脑池 X 线计算机体层（CT）含气造造 影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 111 | L | D | 2103000031 | 脑池 X 线计算机体层（CT）含气造造 影 |  |  |  |  |  | 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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 112 | L | D | 2103000032 | 脑池 X 线计算机体层（CT）含气造造 影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 113 | L | D | 2103000033 | 脑池 X 线计算机体层（CT）含气造造 影 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 114 | M | D | 2103000040 | X 线计算机体层（CT）成像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 115 | L | D | 2103000041 | X 线计算机体层（CT）成像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 116 | L | D | 21030000411 | X 线计算机体层（CT）成像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 117 | L | D | 21030000412 | X 线计算机体层（CT）成像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 118 | I | D | 210300006 | 使用心电或呼吸门控设备加收 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 119 | K | D | 210300008 | 锥体束 X 线计算机体层（CBCT）扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 120 | I | D | 210300010 | 二手 CT |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 121 | A |  | 23 | （三）核医学 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 122 | A |  | 2301 | 1.核素扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 123 | A | D | 230100001 | 脏器动态扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 124 | A | D | 2301000010 | 脏器动态扫描增加一个体位 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 125 | A | D | 230100002 | 脏器静态扫描 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 126 | A | D | 2301000020 | 脏器静态扫描增加一个体位 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 127 | A |  | 2302 | 2.伽玛照相 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 128 | J | D | 230200001 | 脑血管显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 129 | J | D | 230200002 | 脑显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 130 | J | D | 230200003 | 脑池显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 131 | A | D | 230200004 | 脑室引流显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 132 | E | D | 230200005 | 泪管显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 133 | A | D | 230200006 | 甲状腺静态显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 134 | A | D | 2302000060 | 甲状腺静态显象增加一个体位 |  |  |  |  |  | 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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 135 | A | D | 230200007 | 甲状腺血流显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 136 | E | D | 230200008 | 甲状腺有效半衰期测定 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 137 | A | D | 230200009 | 甲状腺激素抑制显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 138 | A | D | 230200010 | 促甲状腺激素兴奋显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 139 | A | D | 230200011 | 甲状旁腺显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 140 | J | D | 230200012 | 静息心肌灌注显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 141 | J | D | 230200013 | 负荷心肌灌注显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 142 | A | D | 230200014 | 静息门控心肌灌注显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 143 | A | D | 230200015 | 负荷门控心肌灌注显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 144 | A | D | 230200016 | 首次通过法心血管显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 145 | A | D | 2302000160 | 首次通过法心血管显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 146 | A | D | 230200017 | 平衡法门控心室显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 147 | A | D | 230200018 | 平衡法负荷门控心室显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 148 | J | D | 230200019 | 急性心肌梗塞灶显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 149 | A | D | 230200020 | 动脉显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 150 | E | D | 230200021 | 门脉血流测定显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 151 | J | D | 230200022 | 门体分流显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 152 | A | D | 230200023 | 下肢深静脉显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 153 | A | D | 230200024 | 局部淋巴显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 154 | A | D | 230200025 | 肺灌注显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 155 | A | D | 230200026 | 肺通气显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 156 | A | D | 230200027 | 唾液腺静态显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 157 | A | D | 230200028 | 唾液腺动态显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 158 | A | D | 230200029 | 食管通过显象 |  |  |  |  |  | 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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 159 | A | D | 230200030 | 胃食管返流显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 160 | A | D | 230200031 | 十二指肠胃返流显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 161 | A | D | 230200032 | 胃排空试验 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 162 | A | D | 230200033 | 异位胃粘膜显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 163 | A | D | 230200034 | 消化道出血显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 164 | A | D | 230200035 | 肝胶体显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 165 | A | D | 230200036 | 肝血流显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 166 | A | D | 230200037 | 肝血池显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 167 | A | D | 230200038 | 肝胆动态显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 168 | A | D | 230200039 | 脾显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 169 | E | D | 230200040 | 胰腺显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 170 | E | D | 230200041 | 小肠功能显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 171 | E | D | 230200042 | 肠道蛋白丢失显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 172 | A | D | 230200043 | 肾上腺皮质显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 173 | A | D | 230200044 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 174 | A | D | 230200045 | 肾动态显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 175 | A | D | 230200046 | 肾动态显象＋肾小球滤过率（GFR） 测定 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 176 | A | D | 230200047 | 肾动态显象＋肾有效血浆流量 （ERPF）测定 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 177 | A | D | 230200048 | 介入肾动态显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 178 | A | D | 230200049 | 肾静态显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 179 | A | D | 230200050 | 膀胱输尿管返流显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 180 | E | D | 230200051 | 阴道尿道瘘显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 181 | A | D | 230200052 | 阴囊显象 |  |  |  |  |  | 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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 182 | A | D | 230200053 | 局部骨显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 183 | A | D | 230200054 | 骨三相显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 184 | A | D | 230200056 | 红细胞破坏部位测定 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 185 | A | D | 230200057 | 炎症局部显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 186 | A | D | 230200058 | 亲肿瘤局部显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 187 | A | D | 230200059 | 放射免疫显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 188 | A | D | 230200060 | 放射受体显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 189 | K |  | 2303 | 3. 单 光 子 发 射 计 算 机 断 层 显 象 （sPECT） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 190 | A | D | 230300001 | 脏器断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 191 | E |  | 230300002 | 全身显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 192 | E | D | 2303000021 | 全身显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 193 | E | D | 2303000022 | 全身显像时增加局部显像加收 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 194 | L | D | 230300003 | 18 氟－脱氧葡萄糖断层显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 195 | A | D | 230300004 | 肾上腺髓质断层显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 196 | A | D | 230300005 | 负荷心肌灌注断层显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 197 | M | D | 230300006 | SPECT/CT 断层图像融合显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 198 | R |  | 2304 | 4.正电子发射及 X 射线计算机断层 显象（PET/CT） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 199 | R（D） | D | 230400001 | PET/CT 脑血流断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 200 | R（D） | D | 230400002 | PET/CT 脑代谢断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 201 | R（D） | D | 230400003 | PET/CT 静息心肌灌注断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 202 | R（D） | D | 230400004 | PET/CT 负荷心肌灌注断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 203 | R（D） | D | 230400005 | PET/CT 心肌代谢断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 204 | R（D） | D | 230400006 | PET/CT 心脏神经受体断层显像 |  |  |  |  |  | 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 | 省级价格（元） | 说明 | 医保支付类别 | 首自付 比例 | 备注 |
| 三甲 | 非三甲 |
| 205 | R（D） | D | 230400007 | PET/CT 肿瘤全身断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 206 | R（D） | D | 230400008 | PET/CT 肿瘤局部断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 207 | R（D） | D | 230400009 | PET/CT 神经受体显象 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 208 | A |  | 2305 | 5.核素功能检查 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 209 | A | D | 230500001 | 脑血流测定 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 210 | A | D | 230500002 | 甲状腺摄 131 碘试验 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 211 | J | D | 230500003 | 甲状腺激素抑制试验 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 212 | J | D | 230500004 | 过氯酸钾释放试验 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 213 | A | D | 230500006 | 血容量测定 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 214 | A | D | 230500007 | 红细胞寿命测定 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 215 | A | D | 230500008 | 肾图 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 216 | A | D | 2305000080 | 肾图 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 217 | A | D | 230500009 | 介入肾图 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 218 | A | D | 2305000090 | 介入肾图 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 219 | A | D | 230500010 | 肾图＋肾小球滤过率测定 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 220 | A | D | 230500011 | 肾图＋肾有效血浆流量测定 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 221 | E | D | 230500012 | 24 小时尿 131 碘排泄试验 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 222 | Z |  | 2307 | 7. 正 电 子 发 射 及 磁 共 振 成 像 （PET/MR） |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 223 | Z | D | 230700007 | PET/MR 全身断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |
| 224 | Z | D | 230700008 | PET/MR 局部断层显像 |  |  |  |  |  | 该项目取消 |  |  |  |