

附件 12

## 神经系统类医疗服务项目价格及医保支付类别

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
1	012401000010000	脑电图检查费	通过脑电图仪器采集分析脑电活动。	所定价格涵盖设备准备、安装、记录、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。	次	1. 本项目所称“特殊电极脑电图检查”指：使用鼻咽、蝶骨、皮层特殊电极进行脑电图检查。 2. 本项目所称“特殊诱发脑电图检查”指：光、电等特殊诱发后进行脑电图检查。 3. 本项目所称“高密度脑电图”指：128 导联及以上脑电图。 4. 4 个小时及以内按一次收费，4 个小时以上每增加 1 小时按 40 元加收。	检查费	93	79.1	69.8	乙类
	012401000010001	脑电图检查费-床旁（加收）			次		检查费	30	30	30	乙类
	012401000010011	脑电图检查费-特殊电极脑电图检查（加收）			次	本项目所称“特殊电极脑电图检查”指：使用鼻咽、蝶骨、皮层特殊电极进行脑电图检查。	检查费	9.3	8.4	7.4	乙类
	012401000010021	脑电图检查费-特殊诱发脑电图检查（加收）			次	本项目所称“特殊诱发脑电图检查”指：光、电等特殊诱发后进行脑电图检查。	检查费	9.3	8.4	7.4	乙类
	012401000010031	脑电图检查费-高密度脑电图检查(加收)			次	本项目所称“高密度脑电图”指：128 导联及以上脑电图。次指一小时。	检查费	134	113	100	乙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
2	012401000020000	脑磁图检查费	通过仪器采集分析脑磁图电波,	所定价格涵盖设备准备、安装、定位、采集、记录、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	由医疗机构自主制定试行价格。	检查费	医疗机构自主制定试行价格			丙类
3	012401000030000	针极肌电图检查费	通过仪器采集分析静息状态或特定运动中各组肌群数据。	所定价格涵盖设备准备、安装、采集、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。	次	1. 次指 1 条肌肉, 计价不得超过 12 条。 2. 震颤分析按单侧(头部左右侧、单肢)收费。	检查费	25.1	21.4	19.5	甲类
	012401000030001	针极肌电图检查费-床旁(加收)			次	在同一次检查中, 无论多少条肌肉仅加收一次。	检查费	30	30	30	甲类
	012401000030011	针极肌电图检查费-单纤维检查(加收)			次	次指 1 条肌肉, 计价不得超过 12 条。	检查费	2.5	2.1	2	甲类
	012401000030021	针极肌电图检查费-震颤分析(加收)			单侧	震颤分析按单侧(头部左右侧、单肢)收费。	检查费	21.4	17.7	15.8	甲类
4	012401000040000	神经传导速度测定费	通过仪器对感觉神经或混合神经进行测量。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、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。	每根神经	长时程运动诱发试验按次收费。	检查费	27.9	24.2	21.4	甲类
	012401000040001	神经传导速度测定费-床旁(加收)			次		检查费	30	30	30	甲类
	012401000040011	神经传导速度测定费-长时程运动诱发试验(加收)			次	1. 长时程运动诱发试验按次收费。 2. 由医疗机构自主制定试行价格。	检查费	医疗机构自主制定试行价格			丙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	012401000040021	神经传导速度测定费-寸移运动神经传导测定(加收)			每根神经	由医疗机构自主制定试行价格。	检查费	医疗机构自主制定试行价格			丙类
5	012401000050000	神经电图费	通过仪器刺激周围神经,评定H反射、F波、瞬目反射以及重复神经电刺激等周围神经功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、记录、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。	次		检查费	112	95	84	甲类
	012401000050001	神经电图费-床旁(加收)			次		检查费	30	30	30	甲类
6	012401000060000	皮肤交感反应检查费	通过仪器刺激对四肢交感神经功能进行检查。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、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。	次		检查费	37.2	31.6	27.9	甲类
7	012401000070000	事件相关电位费	通过采集脑诱发电位,对患者注意力、记忆力等认知功能进行评估。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、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	计价不得超过3项。	检查费	18.6	15.8	14	甲类
8	012401000080000	脑干听觉诱发电位费	通过仪器测定主观听阈和双侧听觉诱发电位,评定听觉传导通路功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、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。	次	不与耳鼻喉科立项指南中的“听阈检查费”同时收取。	检查费	46.5	39.1	34.4	甲类
	012401000080001	脑干听觉诱发电位费-床旁(加收)			次		检查费	30	30	30	甲类
9	012401000090000	体感诱发电位费	通过刺激体感通路采集分析诱发电位。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、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。	单肢		检查费	40.9	34.4	30.7	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	012401000090001	体感诱发电位费-床旁(加收)			单肢		检查费	30	30	30	甲类
10	012401000100000	运动诱发电位费	通过刺激运动通路采集分析诱发电位。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、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。	单肢		检查费	40.9	34.4	30.7	甲类
11	012401000110000	睡眠神经多导监测费	重点对睡眠状态下患者脑电、肌电、心电等电生理指标进行监测，同步监测患者体动、呼吸行为和功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、记录、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。	次	不与呼吸系统类立项指南中的“睡眠呼吸监测费”同时收取。	检查费	400	340	300	乙类
	012401000110001	睡眠神经多导监测费-便携睡眠神经多导监测(减收)			次	直接按减收项收取，不与主项同时计价。	检查费	128	109	96	乙类
12	012401000120000	颅内压监测费(有创)	通过有创方式监测颅内压变化。	所定价格涵盖摆位、设备准备、安装、监测、记录、分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时		检查费	5.6	4.7	4.2	甲类
13	012401000130000	颅内压监测费(无创)	通过无创方式监测颅内压变化。	所定价格涵盖摆位、设备准备、安装、监测、记录、分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时		检查费	5.6	4.7	4.2	甲类
14	012401000140000	脑血管造影费	通过介入方式对脑血管进行造影检查。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、脑血管造影、撤除、闭合血管通路等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	次指3根及以下血管，超过3根血管，每增加1根血管按5%加收。计价不超过8根血管。	检查费	1674	1674	1674	乙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
15	012401000150000	脊髓血管造影费	通过介入方式对脊髓血管进行造影检查。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、脊髓血管造影、撤除、闭合血管通路等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	次指4根及以下血管,超过4根血管,每增加1根血管按5%加收。计价不超过12根血管。	检查费	1767	1767	1767	乙类
16	013101000020000	无创神经刺激治疗费	通过仪器经颅电/磁刺激神经系统的相关部位。	所定价格涵盖连接电极、设置参数、电/磁刺激治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		治疗费	74.4	62.3	54.9	乙类
17	013302000030000	脑血管球囊扩张费(介入)	通过球囊扩张脑血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、球囊扩张、撤除、闭合通路,必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	1.同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价,颅内部分适用颅内血管加收。 2.脑静脉窦扩张适用颅内血管加收。	手术费	2604	2604	2604	乙类
	013302000030011	脑血管球囊扩张费(介入)-颅内血管(加收)			血管	1.同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价,颅内部分适用颅内血管加收。 2.脑静脉窦扩张适用颅内血管加收。	手术费	260	260	260	乙类
	013302000030001	脑血管球囊扩张费(介入)-儿童(加收)			血管	1.同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价,颅内部分适用颅内血管加收。 2.脑静脉窦扩张适用颅内血管加收。	手术费	781	781	781	乙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
18	013302000040000	脑血管支架置入费（介入）	通过支架扩张脑血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、支架置入、撤除、闭合通路，必要时球囊扩张及造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	1. 同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价，颅内部分适用颅内血管加收。 2. 同一病变部位不与球囊扩张同时收取。 3. 脑静脉窦支架置入适用颅内血管加收。	手术费	2976	2976	2976	乙类
	013302000040011	脑血管支架置入费（介入）-颅内血管（加收）			血管	1. 同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价，颅内部分适用颅内血管加收。 2. 同一病变部位不与球囊扩张同时收取。 3. 脑静脉窦支架置入适用颅内血管加收。	手术费	298	298	298	乙类
	013302000040001	脑血管支架置入费（介入）-儿童（加收）			血管	1. 同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价，颅内部分适用颅内血管加收。 2. 同一病变部位不与球囊扩张同时收取。 3. 脑静脉窦支架置入适用颅内血管加收。	手术费	893	893	893	乙类
19	013302000050000	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）	通过血管闭塞端近段及远端两端操作开通血管。	所定价格涵盖手术计划、导管送至闭塞段远端、连通闭塞段两端的血管腔、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管		手术费	2827	2827	2827	丙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000050011	慢性闭塞脑血管逆向再通费(介入)-颅内血管(加收)			血管		手术费	149	149	149	丙类
	013302000050001	慢性闭塞脑血管逆向再通费(介入)-儿童(加收)			血管		手术费	848	848	848	丙类
20	013302000060000	脑血管腔内减容费(介入)	通过激光、旋切、旋磨、振荡、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除脑血管腔内斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、通过各种方式消除斑块、撤除、闭合通路,必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管		手术费	3198	3198	3198	乙类
	013302000060001	脑血管腔内减容费(介入)-儿童(加收)			血管		手术费	960	960	960	乙类
21	013302000070000	脑血管腔内溶栓费(介入)	通过介入方式对脑部栓塞的血管进行药物溶栓、疏通治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、放置导丝导管、推注溶栓药物、撤出、闭合通路,必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	次		手术费	2770	2770	2770	乙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000070100	脑血管腔内溶栓费(介入)-脑血管腔内化疗费(扩展)			次		手术费	2770	2770	2770	乙类
	013302000070001	脑血管腔内溶栓费(介入)-儿童(加收)			次		手术费	830	830	830	乙类
22	013302000080000	脑血管栓塞费(介入)	通过介入方式将栓塞物质导入脑血管。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、填塞、撤出、闭合通路,必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	计价不得超过一血管。	手术费	3348	3348	3348	乙类
	013302000080011	脑血管栓塞费(介入)-脑血管畸形栓塞(加收)			血管	计价不得超过一血管。	手术费	335	335	335	乙类
	013302000080001	脑血管栓塞费(介入)-儿童(加收)			血管	计价不得超过一血管。	手术费	1004	1004	1004	乙类
23	013302000090000	颅内动脉瘤栓塞费(介入)	通过介入方式将栓塞物质导入颅内动脉瘤。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、填塞、撤出、闭合通路,必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管		手术费	2790	2790	2790	乙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000090001	颅内动脉瘤栓塞费(介入)-儿童(加收)			血管		手术费	837	837	837	乙类
24	013302000100000	脊髓血管栓塞费(介入)	通过介入方式将栓塞物质导入脊髓血管。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、放置导丝导管、放入微导管、填塞弹簧圈或其他材料、撤出、闭合通路,必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管		手术费	3348	3348	3348	乙类
	013302000100011	脊髓血管栓塞费(介入)-脊髓血管畸形栓塞(加收)			血管		手术费	335	335	335	乙类
	013302000100001	脊髓血管栓塞费(介入)-儿童(加收)			血管		手术费	1004	1004	1004	乙类
25	013302000110000	颅内电极置入费(表面电极)	将电极和(或)电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者颅内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“表面电极”指:不侵入脑实质组织的脑皮层表面或硬膜表面电极。 2. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。	手术费	2260	1808	1356	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000110001	颅内电极置入费(表面电极)-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“表面电极”指：不侵入脑实质组织的脑皮层表面或硬膜表面电极。 2. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。	手术费	678	542	407	甲类
26	013302000120000	颅内电极置入费(深部电极)	将电极和(或)电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者颅内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“深部电极”指：侵入脑实质组织的电极。 2. 次指置入3个及3个以内电极，超过3个电极，每增加1个电极按5%加收。计价不得超过8个电极。 3. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。	手术费	3060	2448	1836	甲类
	013302000120001	颅内电极置入费(深部电极)-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“深部电极”指：侵入脑实质组织的电极。 2. 次指置入3个及3个以内电极，超过3个电极，每增加1个电极按5%加收。计价不得超过8个电极。 3. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。	手术费	918	734	551	甲类
27	013302000130000	颅内电极取出费	通过各种方式将置入脑内的电极/电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	1953	1562	1171	丙类
	013302000130001	颅内电极取出费-儿童(加收)			次		手术费	586	469	352	丙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
28	013302000010000	侵入式脑机接口置入费	通过将脑机接口系统置入大脑皮层或特定神经区域,实时采集神经信号,实现大脑与外部设备的信息交互。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极置入、参数调整、信号调试与验证、固定及缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	同台手术不得同时收取“侵入式脑机接口取出费”。	手术费	5906	4724	3543	丙类
	013302000010001	侵入式脑机接口置入费-儿童(加收)			次	同台手术不得同时收取“侵入式脑机接口取出费”。	手术费	1772	1417	1063	丙类
29	013302000020000	侵入式脑机接口取出费	通过手术方式将已置入大脑皮层或特定神经区域的脑机接口系统取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极取出、信号接口断连、创面修复、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	2790	2232	1674	丙类
	013302000020001	侵入式脑机接口取出费-儿童(加收)			次		手术费	837	670	502	丙类
30	013101000010000	非侵入式脑机接口适配费	通过外部放置的电极采集脑电信号,进行脑机接口系统的调试和功能监测。	所定价格涵盖设备准备、外部电极放置与调整、信号采集与实时监控、算法调试、功能验证、数据分析及系统优化等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		治疗费	856	684	513	丙类
31	0133020000140000	脊髓电极置入费	将电极和(或)电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者脊髓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“脊髓”指:硬膜外、硬膜下、脊髓表面、脊髓内和椎管内神经根。 2. 同台手术不得同时收取“脊髓电极取出费”。	手术费	2511	2009	1507	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000140001	脊髓电极置入费-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“脊髓”指：硬膜外、硬膜下、脊髓表面、脊髓内和椎管内神经根。 2. 同台手术不得同时收取“脊髓电极取出费”。	手术费	753	603	452	甲类
32	013302000150000	脊髓电极取出费	通过各种方式将置入脊髓的电极电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	1507	1205	904	丙类
	013302000150001	脊髓电极取出费-儿童(加收)			次		手术费	452	362	272	丙类
33	013302000160000	周围神经电极置入费	将电极和(或)电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者周围神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。	手术费	930	744	558	甲类
	013302000160100	周围神经电极置入费-迷走神经刺激器置入(扩展)			次	同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。	手术费	930	744	558	甲类
	013302000161100	周围神经电极置入费-骶神经刺激装置永久置入(扩展)			次	同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。	手术费	930	744	558	甲类
	013302000160001	周围神经电极置入费-儿童(加收)			次	同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。	手术费	279	223	167	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
34	013302000170000	周围神经电极取出费	通过各种方式将置入周围神经的电极/电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	558	446	335	丙类
	013302000170001	周围神经电极取出费-儿童(加收)			次		手术费	167	134	100	丙类
35	012401000160000	神经电生理定位监测费	通过已置入和(或)贴附的电极等监测装置,实时定位和(或)监测术中神经功能状态。	所定价格涵盖刺激、定位、监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时		检查费	74	63	56	乙类
36	013302000180000	颅内探查费	通过手术探查颅内情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、关颅、缝合、处理手术用具等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与同部位其他手术同时收取。	手术费	1395	1116	837	乙类
	013302000180001	颅内探查费-儿童(加收)			次	不与同部位其他手术同时收取。	手术费	419	335	251	乙类
37	013302000190000	颅脑穿刺引流费	通过对硬膜外/硬膜下/脊髓外穿刺、置管引流。	所定价格涵盖定位、消毒铺巾、钻孔或切皮钻孔、穿刺、排液、固定、置管引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 颅脑穿刺引流按每钻孔计为一次。 2. 腰大池穿刺引流按每脊柱节段计为一次。	手术费	1116	893	670	甲类
	013302000190011	颅脑穿刺引流费-脑内穿刺引流(加收)			次	1. 颅脑穿刺引流按每钻孔计为一次。 2. 腰大池穿刺引流按每脊柱节段计为一次。	手术费	558	446	335	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000190100	颅脑穿刺引流费-腰大池穿刺引流(扩展)			次	腰大池穿刺引流按每脊柱节段计为一次。	手术费	1116	893	670	甲类
	013302000190001	颅脑穿刺引流费-儿童(加收)			次	1. 颅脑穿刺引流按每钻孔计为一次。 2. 腰大池穿刺引流按每脊柱节段计为一次。	手术费	335	268	201	甲类
38	013302000200000	脑脊液置换费	通过引流脑脊液, 并注射无菌生理盐水、人工脑脊液等, 对脑脊液进行置换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、穿刺、引流、注射无菌生理盐水或人工脑脊液等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	1023	818	614	甲类
	013302000200001	脑脊液置换费-儿童(加收)			次		手术费	307	246	184	甲类
39	013302000210000	颅内储液装置置入费	通过各种方式在颅内或椎管内置入储液装置及管路, 并于皮下置入储液囊。	所定价格涵盖定位、切开、置入脑脊液储液装置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 储液装置包含药物泵。 2. 通过储液装置穿刺向颅内注射药物参照一般治疗中注射项目收费。 3. 同台手术不得同时收取“颅内储液装置取出费”。	手术费	1900	1520	1140	甲类
	013302000210001	颅内储液装置置入费-儿童(加收)			次	1. 储液装置包含药物泵。 2. 通过储液装置穿刺向颅内注射药物参照一般治疗中注射项目收费。 3. 同台手术不得同时收取“颅内储液装置取出费”。	手术费	570	456	342	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
40	013302000220000	颅内储液装置取出费	通过各种方式将置入的储液装置及管路取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	1306	1044	783	丙类
	013302000220001	颅内储液装置取出费-儿童(加收)			次		手术费	392	313	235	丙类
41	013302000230000	颅内储液装置换管费	通过各种方式更换置入的储液装置及管路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、更换、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“颅内储液装置置入费”、“颅内储液装置取出费”同时收取。	手术费	1700	1360	1020	丙类
	013302000230001	颅内储液装置换管费-儿童(加收)			次	不与“颅内储液装置置入费”、“颅内储液装置取出费”同时收取。	手术费	510	408	306	丙类
42	013302000240000	开颅颅内减压费	通过手术去除部分颅骨、脑组织或其他病变部位,降低颅内压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、减压处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	3069	2455	1841	甲类
	013302000240001	开颅颅内减压费-儿童(加收)			次		手术费	921	737	552	甲类
43	013302000250000	颅内病变切除费(常规)	通过去除、离断、毁损等手术方式治疗颅内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	4160	3328	2496	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000250001	颅内病变切除费(常规) -儿童(加收)			次		手术费	1248	998	749	甲类
44	013302000260000	颅内病变切除费(复杂)	通过去除、离断、毁损等手术方式治疗复杂颅内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称“复杂”指：幕下病变、累及重要血管(浅部及深部动静脉、静脉窦)、累及功能区、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。	手术费	5060	4048	3036	甲类
	013302000260001	颅内病变切除费(复杂) -儿童(加收)			次	本项目所称“复杂”指：幕下病变、累及重要血管(浅部及深部动静脉、静脉窦)、累及功能区、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。	手术费	1518	1214	911	甲类
45	013302000270000	颅底病变切除费(常规)	通过手术切除或清除颅底病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	5560	4448	3336	甲类
	013302000270001	颅底病变切除费(常规) -儿童(加收)			次		手术费	1668	1334	1008	甲类
46	013302000280000	颅底病变切除费(复杂)	通过手术切除或清除颅底的复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称“复杂”指：病变累及硬膜内的脑与神经结构、累及重要的脑血管(浅部及深部动静脉、静脉窦)、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。	手术费	6260	5008	3756	甲类
	013302000280001	颅底病变切除费(复杂) -儿童(加收)			次	本项目所称“复杂”指：病变累及硬膜内的脑与神经结构、累及重要的脑血管(浅部及深部动静脉、静脉窦)、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。	手术费	1878	1502	1127	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
47	013302000290000	颅骨病变切除费	通过手术切除异常增殖的颅骨组织,修复颅骨结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、增殖骨切除、颅骨重塑、闭合切口等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“颅骨修复费”、“颅骨重建费”同时收取。	手术费	1535	1228	921	甲类
	013302000290001	颅骨病变切除费-儿童(加收)			次	不与“颅骨修复费”、“颅骨重建费”同时收取。	手术费	460	368	276	甲类
48	013302000300000	颅骨修复费	通过手术修复外伤、畸形、感染等多种情况导致的颅骨缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“颅骨病变切除费”、“颅骨重建费”同时收取。	手术费	2229	1784	1337	甲类
	013302000300001	颅骨修复费-儿童(加收)			次	不与“颅骨病变切除费”、“颅骨重建费”同时收取。	手术费	669	535	401	甲类
49	013302000310000	颅骨重建费	通过手术重建颅骨形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、颅骨重建等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“颅骨病变切除费”、“颅骨修复费”同时收取。	手术费	1674	1339	1004	甲类
	013302000310001	颅骨重建费-儿童(加收)			次	不与“颅骨病变切除费”、“颅骨修复费”同时收取。	手术费	502	402	301	甲类
50	013302000320000	颅底重建费	通过手术借助自体组织或人工支撑结构修补破损硬膜替代缺损骨质,重建颅底结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅底重建、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	3400	2720	2040	甲类
	013302000320100	颅底重建费-脑脊液漏修补(扩展)			次		手术费	3400	2720	2040	甲类
	013302000320001	颅底重建费-儿童(加收)			次		手术费	1020	816	612	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
51	013302000330000	脑室造瘘费	通过手术对脑室的梗阻、积液、出血等情形进行开窗造瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、造瘘、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	造瘘口		手术费	3906	3125	2344	甲类
	013302000330100	脑室造瘘费-终板造瘘(扩展)			造瘘口		手术费	3906	3125	2344	甲类
	013302000331100	脑室造瘘费-透明隔造瘘(扩展)			造瘘口		手术费	3906	3125	2344	甲类
	013302000330001	脑室造瘘费-儿童(加收)			造瘘口		手术费	1172	937	703	甲类
52	013302000340000	脑脊膜膨出修补费	通过手术修补脑脊膜膨出、脑组织膨出、脊髓组织膨出及周围神经根膨出等各种类型的脑脊膜膨出症。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查定位、脑脊膜修补、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	1674	1339	1004	甲类
	013302000340001	脑脊膜膨出修补费-儿童(加收)			次		手术费	502	402	301	甲类
53	013302000350000	颅内动脉瘤夹闭成形费	通过手术夹闭、包裹动脉瘤，并形成或孤立。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、夹闭、包裹、成形、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 次指1个动脉瘤，每增加1个动脉瘤按10%加收。 2. 大型动脉瘤指最大径15mm以上。	手术费	5060	4048	3036	甲类
	013302000350011	颅内动脉瘤夹闭成形费-大型动脉瘤(加收)			次	大型动脉瘤指最大径15mm以上。	手术费	506	405	304	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000350021	颅内动脉瘤夹闭成形费-破裂动脉瘤(加收)			次	1. 次指 1 个动脉瘤, 每增加 1 个动脉瘤按 10%加收。 2. 大型动脉瘤指最大径 15mm 以上。	手术费	506	405	304	甲类
	013302000350001	颅内动脉瘤夹闭成形费-儿童(加收)			次	1. 次指 1 个动脉瘤, 每增加 1 个动脉瘤按 10%加收。 2. 大型动脉瘤指最大径 15mm 以上。	手术费	1518	1214	911	甲类
54	013302000360000	颅内外动脉搭桥费	通过颅内外血管建立通路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅内外动脉暴露、搭桥、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	次指 1 条血管, 每增加 1 条血管按 20%加收。	手术费	4460	3568	2676	甲类
	013302000360011	颅内外动脉搭桥费-移植血管搭桥(加收)			次	次指 1 条血管, 每增加 1 条血管按 20%加收。	手术费	1338	1070	803	甲类
	013302000360001	颅内外动脉搭桥费-儿童(加收)			次	次指 1 条血管, 每增加 1 条血管按 20%加收。	手术费	1338	1070	803	甲类
55	013302000370000	颅内血管重建费	通过自体血管或人工血管重建颅内血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅内血管重建、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	4660	3728	2796	甲类
	013302000370001	颅内血管重建费-儿童(加收)			次		手术费	1398	1118	839	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
56	013101000030000	脑脊液分流调控费	通过体外控制装置调整分流管阀门压力参数。	所定价格涵盖连接设备、仪器参数调试、数据获取、检测分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		治疗费	133	106	80	丙类
57	013302000380000	脑脊液分流装置置入费	通过各种方式置入脑脊液分流装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、穿刺、置管，引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	次	同台手术不得同时收取“脑脊液分流装置取出费”。	手术费	2560	2048	1536	甲类
	013302000380100	脑脊液分流装置置入费-腰大池腹腔分流(扩展)			次	同台手术不得同时收取“脑脊液分流装置取出费”。	手术费	2560	2048	1536	甲类
	013302000380001	脑脊液分流装置置入费-儿童(加收)			次	同台手术不得同时收取“脑脊液分流装置取出费”。	手术费	768	614	461	甲类
58	013302000390000	脑脊液分流装置取出费	通过各种方式将置入的分流装置取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	1618	1295	971	丙类
	013302000390001	脑脊液分流装置取出费-儿童(加收)			次		手术费	485	389	291	丙类
59	013302000400000	颅内压监测探头置入费	通过各种方式置入颅内压监测探头。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、置入探头、固定、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	同台手术不得同时收取“颅内压监测探头取出费”。	手术费	1660	1328	996	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000400001	颅内压监测探头置入费-儿童(加收)			次	同台手术不得同时收取“颅内压监测探头取出费”。	手术费	498	398	299	甲类
60	013302000410000	颅内压监测探头取出费	通过各种方式将置入的颅内压监测探头取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	1116	893	670	丙类
	013302000410001	颅内压监测探头取出费-儿童(加收)			次		手术费	335	268	201	丙类
61	013101000040000	神经刺激器适配费	对已置入的神经刺激器进行程控测试。	所定价格涵盖装置连接、数据读取分析、参数调整、功能优化、安全性检查等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	次		治疗费	167	140	123	丙类
62	013302000420000	椎管内切开引流费	通过手术切开椎管内脓肿、血肿等进行引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开椎管、引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	2325	1860	1395	甲类
	013302000420001	椎管内切开引流费-儿童(加收)			次		手术费	698	558	419	甲类
63	013302000430000	脊髓内引流费	通过手术引流脊髓内积液。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开或穿刺椎管至髓内、引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	2460	1968	1476	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000430001	脊髓内引流费-儿童(加收)			次		手术费	738	590	443	甲类
64	013302000440000	髓内病变切除费(常规)	通过手术切除脊髓内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	4280	3424	2568	甲类
	013302000440001	髓内病变切除费(常规)-儿童(加收)			次		手术费	1284	1027	770	甲类
65	013302000450000	髓内病变切除费(复杂)	通过手术切除脊髓内复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称“复杂”指：病变范围大于一个椎体长度、远离脊髓表面或位于脊髓前方、血管病变、多个病灶切除、病变弥散。	手术费	5060	4048	3036	甲类
	013302000450001	髓内病变切除费(复杂)-儿童(加收)			次	本项目所称“复杂”指：病变范围大于一个椎体长度、远离脊髓表面或位于脊髓前方、血管病变、多个病灶切除、病变弥散。	手术费	1518	1214	911	甲类
66	013302000460000	髓外病变切除费(常规)	通过手术切除髓外病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	3660	2928	2196	甲类
	013302000460001	髓外病变切除费(常规)-儿童(加收)			次		手术费	1098	878	659	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
67	013302000470000	髓外病变切除费(复杂)	通过手术切除脊髓外复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称“复杂”指：病变范围大于两个椎体长度、位于椎管前方、血管性病变、椎管内外沟通、病变弥散。	手术费	4160	3328	2496	甲类
	013302000470001	髓外病变切除费(复杂)-儿童(加收)			次	本项目所称“复杂”指：病变范围大于两个椎体长度、位于椎管前方、血管性病变、椎管内外沟通、病变弥散。	手术费	1248	998	749	甲类
68	013302000480000	颈动脉内/外膜剥脱费	通过手术切除颈动脉内膜或外膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、颈部血管暴露、颈动脉内/外膜剥脱、缝合、关闭，必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	3720	2976	2232	甲类
	013302000480001	颈动脉内/外膜剥脱费-儿童(加收)			次		手术费	1116	893	670	甲类
69	013302000490000	椎动脉内/外膜剥脱费	通过手术切除椎动脉内膜或外膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、椎动脉暴露、椎动脉内/外膜剥脱、缝合、关闭，必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		手术费	3488	2790	2093	甲类
	013302000490001	椎动脉内/外膜剥脱费-儿童(加收)			次		手术费	1046	837	628	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
70	013302000500000	颞肌颞浅动脉贴敷费	通过颅外血供丰富的肌肉等组织, 贴敷于脑组织表面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颞肌颞浅动脉贴敷、关颅等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	次		手术费	3441	2753	2065	甲类
	013302000500001	颞肌颞浅动脉贴敷费-儿童(加收)			次		手术费	1032	826	619	甲类
71	013302000510000	颈部动脉结扎费	通过手术结扎颈部动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、颈部动脉结扎、缝合等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	次		手术费	1767	1414	1060	甲类
	013302000510001	颈部动脉结扎费-儿童(加收)			次		手术费	530	424	318	甲类
72	013101000050000	神经阻滞治疗费	通过物理压迫或化学毁损的方式阻断神经传递信号。	所定价格涵盖术区准备、定位、消毒铺巾、压迫、注药、观察、记录等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	次		治疗费	46.5	39.1	34.4	甲类
	013101000050001	神经阻滞治疗费-三叉神经节(加收)			次	其余周围神经、交感神经按主项增加收项计价。	治疗费	140	117	103	甲类
73	013302000520000	颅神经切断费	通过手术全部或部分切除颅神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、探查、神经切断、关颅等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“颅神经”指: 位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	手术费	2520	2016	1512	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000520001	颅神经切断费-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“颅神经”指: 位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	手术费	756	605	454	甲类
74	013302000530000	脊髓及脊神经切断费	通过手术切断部分脊髓和(或)脊神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“脊髓及脊神经”指: 位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	手术费	2460	1968	1476	甲类
	013302000530001	脊髓及脊神经切断费-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“脊髓及脊神经”指: 位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	手术费	738	590	443	甲类
75	013302000540000	内脏神经切断费	通过手术全部或部分切除内脏神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“内脏神经”指: 分布在胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	手术费	2770	2216	1662	丙类
	013302000540001	内脏神经切断费-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“内脏神经”指: 分布在胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	手术费	831	665	499	丙类
76	013302000550000	周围神经切断费	通过手术全部或部分切除周围神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“周围神经”指: 位于头面部、躯干及四肢的颅神经和脊神经主干或分支。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	手术费	1311	1115	787	丙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000550001	周围神经切断费-儿童 (加收)			次	1. 本项目所称“周围神经”指：位于头面部、躯干及四肢的颅神经和脊神经主干或分支。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	手术费	393	335	236	丙类
77	013302000560000	颅神经松解费	通过手术松解颅神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、松解及梳理、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“颅神经”指：位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。 2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。	手术费	3760	3008	2256	甲类
	013302000560001	颅神经松解费-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“颅神经”指：位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。 2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。	手术费	1128	902	677	甲类
78	013302000570000	脊髓及神经根松解费	通过手术松解脊髓及神经根粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“脊髓及脊神经”指：位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。 2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。	手术费	2604	2083	1562	甲类
	013302000570001	脊髓及神经根松解费-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“脊髓及脊神经”指：位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。 2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。	手术费	781	625	469	甲类
79	013302000580000	内脏神经松解费	通过手术松解内脏神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“内脏神经”指：分布在胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。 2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。	手术费	2753	2202	1652	丙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
	013302000580001	内脏神经松解费-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“内脏神经”指：分布在胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。 2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。	手术费	826	660	496	丙类
80	013302000590000	周围神经松解费	通过手术松解周围神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“周围神经”指：位于头面部、躯干的颅神经和脊神经主干或分支。 2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。 3. 肢体神经松解按照骨骼肌肉系统类立项指南中的“肢体神经松解费”收取。	手术费	1860	1488	1116	甲类
	013302000590001	周围神经松解费-儿童(加收)			次	1. 本项目所称“周围神经”指：位于头面部、躯干的颅神经和脊神经主干或分支。 2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。 3. 肢体神经松解按照骨骼肌肉系统类立项指南中的“肢体神经松解费”收取。	手术费	558	446	335	甲类
81	013302000600000	颅神经修复吻合费	通过手术将颅神经断端与自身或其它神经吻合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、颅神经探查、吻合、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经		手术费	4836	3869	2902	甲类
	013302000600001	颅神经修复吻合费-儿童(加收)			每根神经		手术费	1451	1161	870	甲类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	保山拟定最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
82	013302000610000	周围神经修复吻合费	通过手术将周围神经断端与自身或其它神经吻合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、周围神经探查、吻合、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经		手术费	2855	2284	1713	甲类
	013302000610001	周围神经修复吻合费-儿童(加收)			每根神经		手术费	857	685	514	甲类

使用说明:

1. 本表以神经系统类为重点,按照神经系统医疗服务产出设立医疗服务价格项目。按照“增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求,医疗机构、医务人员有关创新改良,可以采取“现有项目兼容”的方式简化处理,无需申报新增医疗服务价格项目,直接按照对应的整合项目执行即可。
2. 本表所称“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,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,但个别临床实践中非必要、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. 本表所称“加收项”,指同一项目以不同方式提供或不同场景应用时,确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。
4. 本表所称“扩展项”,指同一项目下以不同方式提供或不同场景应用时,只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项。
5. 本表所称的“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、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、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。
6. 本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。
7. 本表中涉及“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。
8. 本表中未尽事项,如等离子、激光、射频、微波等手术辅助操作、活检取材、组织瓣制备、清创缝合等,将在辅助操作类、检验病理类、一般治疗类等其他医疗服务项目中单独列示,按相关价格政策执行。
9. 本表中其他学科开展相应项目时,可据实收费。
10. 本表中的各类内镜下手术项目的价格构成,已包含手术涉及的内镜使用成本。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,不得另收腔/内镜检查费、腔/内镜使用费、微创技术外科手术辅助费。凡服务产出、价格构成、计价说明、使用说明中明确不含内镜检查费或可加收内镜检查费的,治疗、手术项目与内镜检查项目均按全价计价。同一次内镜操作下,涉及多个治疗、手术的,内镜检查费仅计费1次。
11. 同台设备可完成多项检查项目时,床旁加收只能收取一次。
12. 经同一进路进行的两种或两种以上不同疾病的诊查、治疗、手术,主要诊查、治疗、手术按全价收费,其余诊查、治疗、手术按规定标准的50%计价。发生在不同部位的同一疾病,经由不同切口实施相同手术时,应分别计价。
13. 以治疗、手术为目的的介入诊疗,在介入诊疗前同时进行的常规介入检查,介入检查费按规定的50%计收,诊疗后立即进行的复查,不得另行收取检查费。介入治疗项目价格中均含局部浸润麻醉费、数字减影及临床操作引导费。
14. 本表中手术项目若需病理取样,项目价格构成中包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。
15. 本表所称“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。