

山东省省（部）属医疗机构医疗服务价格表（综合医疗服务类）

编码	项目名称	项目内涵	计价单位	价格（元）	说明
11	(一)一般医疗服务				
1101	1.挂号费				
110100001	便民门诊	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、	次	1	初诊建病历(电子病历或纸质病历)1元，医卡通工本费1元
1102	诊察费	含挂号费。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询			
110200001	普通门诊诊察费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务	次	8	
110200002	专家门诊诊察费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务			
110200002a	副主任医师		次	18	
110200002b	主任医师		次	28	
110200002c	知名专家		次	180元/100元	
110200003	急诊诊察费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务	次	20	
110200004	门急诊留观诊察费		日	35	
110200005	住院诊察费	指医务人员技术性服务	日	28	结核病人加收3元。有资质的中医临床医生通过辨证施治的方法进行诊察的服务，加收2元。
1103	3.急诊监护费				
110300001	急诊监护费	指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作病历监护、治疗及病情	日	130	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算
1109	床位费	含取暖费、空调费、垃圾处理费、消毒、隔离等费用			单间及套间病房床位数量不得超过医院开放床位的10%，没有取暖和空调降温设施的病房，床位减收3元/床日；当日入院，按一天计收，出院当日不收费
110900001	病房床位费	含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、废品袋	床日		传染病床、烧伤病床、精神病床加收3元/床日；母婴同室普通病床加收10元/床日

110900001a	四人以上间		床日	50	
110900001b	三人间				
110900001b1	一等	卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于6小时	床日	60	
110900001b2	二等	卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于4小时	床日	50	
110900001b3	三等	卫生间、取暖设备	床日	40	
110900001c	二人间				
110900001c1	一等	卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于6小时	床日	80	
110900001c2	二等	卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于4小时	床日	70	
110900001c3	三等	卫生间、取暖设备	床日	60	
110900001d	单间		床日	医疗机构自主定价	
110900001e	套间		床日	320	
110900003	监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台,心电监护仪及其它监护抢救设施,相对封闭管理的单人或多人监护病房,每天更换、消毒床单位,仪器设备的保养。含床位费、心电监测、血氧饱和度监测。含医用垃	床日	330	保留普通床位的,普通床位另计价
110900005	急诊观察床位费		日	13	符合病房条件和管理标准的急诊观察床,按病房有关标准计价床位费以日计算,不足半日按半日计价
1110	10. 会诊费	包括营养会诊			
111000001	院际会诊		次		
111000001a	同城		次	医疗机构自主定价	
111000001b	外埠		次	医疗机构自主定价	
111000002	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。	次		包括护理会诊(PICC、造口)
111000002a	普通医师		人次	20	
111000002b	副主任医师		人次	60	
111000002c	主任医师		人次	80	

111000002d	知名专家		人次	医疗机构自主定价	
111000003	远程会诊	包括远程培训	小时	500	
111000005	多学科会诊	针对多专业就诊或同专业反复就诊难以明确诊断的疑难病患者，以及诊断较为明确但病情复杂，需要多个专科协同诊疗的患者。会诊专家对患者既往病史进行复习、查体、病情讨论等，并出具诊断和治疗意见。不含各种辅助检验、检查费用等。	次	三个学科500元	每增加一个学科加收100元。
12	(二)一般检查治疗				
1201	1. 护理费	含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫床预防褥疮			使用防褥疮气垫收10元/日
120100003	I级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生	日	45	结核病人加收3元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%
120100004	II级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指	日	30	结核病人加收3元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%
120100005	III级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导	日	15	结核病人加收3元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%
120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、备皮等	次	20	备皮每次10元
1203	3. 氧气吸入				
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	小时	5	加压给氧加收2元/小时，持续低流量吸氧60元/日。创面氧合仪治疗每次50元
120300002	麻醉用氧		小时	10	
1204	4. 注射	含用药指导与观察、药物的配置			
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射	次	4.5	快速过敏皮试每次8元，PPD试验30元/次。六岁（含）以下儿童加收不超过20%

120400002	静脉注射	包括静脉采血	次	7	小儿股（颈）静脉采血加收4.5元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%
120400005	皮下输液		组	3	六岁（含）以下儿童加收不超过20%
120400006	静脉输液	包括输血、注药	组	7	2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元；使用微量泵或输液泵每泵每小时加收2元。留置静脉针穿刺加收5.5元/次，留置针封堵3元/次。六岁（含）以下儿童加收不超过
120400007	小儿头皮静脉输液		组	8	2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元；使用微量泵或输液泵每泵每小时加收2元
1205	清创（缝合）				依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、小
120500001	大清创（缝合）		次	105	7针以上或伤口长度大于10厘米
120500002	中清创（缝合）		次	75	4-6针或伤口长度5-10厘米（含10厘米）
120500003	小清创（缝合）		次	55	1-3针或伤口长度1-5厘米（含5厘米）
1206	换药	包括门诊拆线；包括外擦药物治疗			依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小
120600001	特大换药		次	98	敷料面积40平方厘米以上；腔内换药
120600002	大换药		次	42	敷料面积30-40（含）平方厘米
120600003	中换药		次	21	敷料面积10-30（含）平方厘米
120600004	小换药		次	14	敷料面积10（含）平方厘米以下
1207	7. 雾化吸入				
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、氢氧混合雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化	次	5.5	氧化雾化加收6元，氢氧化雾化加收6元
1215	15. 灌肠				六岁（含）以下儿童加收不超过20%。
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	次	20	

山东省省（部）属医疗机构医疗服务价格表（医技诊疗类）

编码	项目名称	项目内涵	计价单位	价格(元)	说明
22	(二)超声检查				
2201	1. A超				
220100003	眼部A超		单侧	10	
2202	2. B超				
220201	各部位一般B超检查				
220201007	浅表组织器官B超检查		每个部位	25	计价部位分为：1. 双眼及附属器；2. 双涎腺及颈部淋巴结；3. 甲状腺及颈部淋巴结；4. 乳腺及其引流区淋巴结；5. 四肢软组织；6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；7. 小儿颅腔；8. 膝关节；9. 体表肿物
2203	3. 彩色多普勒超声检查				
220301	普通彩色多普勒超声检查				
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查	计价部位分为：1. 双眼及附属器；2. 双涎腺及颈部淋巴结；3. 甲状腺及颈部淋巴结；4. 乳腺及其引流区淋巴结；5. 上肢或下肢软组织；6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；7. 颅腔；8. 体表包块；9. 关节；10. 其他。包括周围神经彩色多普勒超声。	每个部位	120	
2208	8. 图象记录附加收费项目				
220800002	彩色打印照片			片	18
220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	20
25	(五)检验				
2501	1. 临床检验				
250101	血液一般检查				
250101015	血细胞分析	①包括全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类	项		
250101015a	两分类		项	10	
250101015b	三分类		项	15	
250101015c	五分类		项	19	
250102	尿液一般检查				
250102001	尿常规检查				
250102001a	尿常规检查	指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检	次	2	
250102001b	尿常规检查	干化学法	次	9	
250102001c	尿常规检查加沉渣		次	25	
250102023	尿沉渣镜检		项	5	
250102035	尿液分析	指仪器法，8—11项	次	8	10项加收2元，11项加收4元
2502	2. 临床血液学检查				
250203	凝血检查				
250203020	血浆凝血酶原时间测定		项	15	仪器法

250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	项	15	仪器法
250203030	血浆纤维蛋白原测定	项	15	仪器法
250203035	凝血酶时间测定(TT)	项	14	仪器法
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)	项		
250203066a	乳胶凝集法	项	28	
250203066b	各种免疫学方法	项	86	
2503	3. 临床化学检查			
250301	蛋白质测定			
250301001	总蛋白测定	项		
250301001a	化学法	项	4.5	
250301001b	干化学法	项	20	
250301002	血清白蛋白测定	项		
250301002a	化学法	项	4.5	
250301002b	免疫比浊法	项	15	
250301002c	干化学法	项	20	
250301003	血清粘蛋白测定	项	4.5	
250301006	血清前白蛋白测定	项		
250301006a	免疫比浊法	项	9	免疫散射比浊法加收27元
250301006b	化学发光法	项	40	
250301007	血清转铁蛋白测定	项		
250301007a	免疫比浊法	项	15	免疫散射比浊法加收45元
250301007b	化学发光法	项	35	
250301008	血清铁蛋白测定	项		
250301008a	各种免疫学方法	项	15	
250301008b	化学发光法	项	40	
250302	糖及其代谢物测定			
250302001a	化学法	次	5	
250302001b	各种酶法	次	4.5	
250302001c	酶电极法	次	15	
250302001d	便携式血糖仪	次	8	
250302001e	干化学法	次	20	
250302003	糖化血红蛋白测定	项		
250302003a	色谱法	项	70	
250303	血脂及脂蛋白测定			
250303001	血清总胆固醇测定	项		
250303001a	化学法或酶法	项	4	
250303001b	干化学法	项	20	
250303002	血清甘油三酯测定	项		
250303002a	化学法或酶法	项	4.5	
250303002b	干化学法	项	20	
250303003	血清磷脂测定	项	8	
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	项		
250303004a	干化学法	项	17	
250303004b	其他方法	项	10	
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	项	11	
250305	肝病的实验诊断			
250305001	总胆红素测定	项		
250305001a	化学法或酶促法	项	4.5	
250305001b	干化学法	项	20	
250305002	血清直接胆红素测定	项		

250305002a	化学法或酶促法		项	4.5	
250305002b	干化学法		项	20	
250305003	血清间接胆红素测定		项		
250305003a	干化学法		项	15	
250305003b	化学法或酶促法		项	1.8	
250305004	血清 δ -胆红素测定		项	10	
250305005	血清总胆汁酸测定		项		
250305005a	干化学法		项	13	
250305005b	化学法或酶促法		项	10	
250305006	血浆氨测定		项		
250305006a	化学法或酶促法		项	10	
250305006b	干化学法		项	50	
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测		项		
250305007a	化学法或酶促法		项	3.6	
250305007b	干化学法		项	20	
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定		项		
250305008a	化学法或酶促法		项	3.6	血清天门冬氨酸氨基转移酶 线粒体同工酶测定18元
250305008b	干化学法		项	20	
250305009	血清 γ -谷氨酰基转移酶测		项		
250305009a	化学法或酶促法		项	3.6	
250305009b	干化学法		项	20	
250305010	血清 γ -谷氨酰基转移酶同工酶电泳	包括血清 γ -谷氨酰转肽酶同工酶II检测	项		包括血清 γ -谷氨酰转肽酶同工酶II检测220元
250305010a	手工法		项	20	
250305010b	仪器法		项	50	
250305011	血清碱性磷酸酶测定		项		
250305011a	化学法或酶促法		项	4.5	
250305011b	干化学法		项	20	
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析		项		
250305012a	手工法		项	30	
250305012b	仪器法		项	100	
250305014	血清胆碱脂酶测定		项		
250305014a	干化学法		项	15	
250305014b	速率法		项	7	
250306	心肌疾病的实验诊断				
250306001	血清肌酸激酶测定		项		
250306001a	速率法		项	9	20分钟内出具检测报告加收 100%
250306001b	化学发光法		项	40	
250306002	血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定		项		
250306002a	速率法		项	10	20分钟内出具检测报告加收 100%
250306002b	金标法		项	20	
250306003	血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定		项	40.5	20分钟内出具检测报告加收 100%
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析		项		
250306004a	手工法		项	25.5	
250306004b	全自动仪器法	包括缺血修饰白蛋白	项	80	缺血修饰白蛋白收50元
250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水	项		
250306005a	速率法		项	4.5	
250306005b	干化学法		项	20	

250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶		项		
250306006a	手工法		项	20	
250306006b	全自动仪器法		项	70	
250306006c	速率法		项	10	20分钟内出具检测报告加收100%
250306007	血清α-羟丁酸脱氢酶测定		项	10	
250306008	血清肌钙蛋白T测定		项	89	
250306009	血清肌钙蛋白I测定		项	89	
250306010	血清肌红蛋白测定		项		
250306010a	各种免疫学方法		项	34	
250306010b	化学发光法	包括荧光素标记法	项	74	
250306010c	干化学法		项	74	
250306011	血同型半胱氨酸测定		项		
250306011a	各种免疫学方法	包括吸收光谱法	项	30	
250306011b	色谱法、质谱法，散射比浊法		项	132	
250306011c	荧光法		项	102	
250307	肾脏疾病的实验诊断				
250307001	尿素测定	包括血清或尿标本	项		
250307001a	化学法		项	5.4	
250307001b	酶促动力学法		项	5	
250307001c	干化学法		项	17	
250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本	项		
250307002a	化学法		项	4.5	
250307002b	酶促动力学法		项	5	
250307002c	干化学法		项	20	
250307005	血清尿酸测定		项	5	
250307006	尿微量白蛋白测定		项		报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用
250307006a	免疫比浊法		项	10	免疫散射比浊法加收20元
250307006b	化学发光法	包括吸收光谱法	项	50	
250310	激素测定				
250310001	血清促甲状腺激素测定		项		
250310001a	各种免疫学方法		项	15	
250310001b	化学发光法		项	33	
250403	感染免疫学检测				
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)		项		
250403004a	手工定性		项	5	
250403004b	仪器定性		项	10	
250403004c	定量(化学发光法)		项	20	
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)		项		
250403005a	手工定性		项	5	
250403005b	仪器定性		项	10	
250403005c	定量(化学发光法)		项	20	
250403006	乙型肝炎e抗原测定		项		
250403006a	手工定性		项	5	
250403006b	仪器定性		项	10	
250403006c	定量(化学发光法)		项	20	
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)		项		
250403007a	手工定性		项	5	
250403007b	仪器定性		项	10	
250403007c	定量(化学发光法)		项	20	

250403008	乙型肝炎核心抗原测定 (HBcAg)		项	待定	
250403009	乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)		项		
250403009a	手工定性		项	5	
250403009b	仪器定性		项	10	
250403009c	定量		项	20	
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)		项		
250403019a	各种免疫学方法		项	27	由50降到30
250403019b	印迹法		项	60	
250403019c	化学发光法		项	60	
27	(七)病理检查				图文病理报告加收70元
2703	3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术, 如: 电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子			
270300003	局部切除组织活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检	每部位	305	
270300005	手术标本检查与诊断		例		
270300005a	单切		例	350	
270300005b	根治		例	560	
2705	5. 特殊染色诊断技术				
270500002	免疫组织化学染色诊断		每标本, 每种染色	120	液盖膜涡流混匀法加收47元
270500003	免疫荧光染色诊断		每标本, 每种染色	117	
2707	7. 分子病理学诊断技术				
270700001	原位杂交技术		项	235	荧光原位杂交(FISH)每项750元, 三项以上(含三项)每
270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序		项	235	

山东省省（部）属医疗机构医疗服务价格表(临床诊疗类)

编码	项目名称	项目内涵	计价单位	价格（元）	说明
3103	3. 眼部				
310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查	次	2.1	
310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪	项	2.8	每增加一项加收2.8元
310300003	选择性观看检查		次	2.8	
310300004	视网膜视力检查		次	28	
310300005	视野检查	包括普通视野计，电脑视野计、动态(Goldmann)视	次		
310300005a	普通			10	
310300005b	电脑、动态		次	110	
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查		次	7	
310300007	验光	包括检影，散瞳，云雾试验，试镜	项	医疗机构自主定价	每增加一项加收5元
310300008	镜片检测		次	医疗机构自主定价	
310300009	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)	次	医疗机构自主定价	
310300010	主导眼检查		次	7	
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪	次	7	
310300012	复视检查		次	14	
310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看	次	21	
310300014	三棱镜检查		次	14	
310300015	线状镜检查		次	7	
310300016	黑氏(Hess)屏检查		次	7	
310300017	调节/集合测定		次	12	
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩	次	14	
310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能	次	28	
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪	项	7	每增加一项加收2元
310300021	对比敏感度检查		次	14	
310300022	暗适应测定	含图形及报告	次	42	
310300023	明适应测定		次	21	
310300024	正切尺检查		次	7	
310300025	注视性质检查		次	7	
310300026	眼象差检查		次	14	
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压计法	次	14	
310300028	眼压日曲线检查		次	20	
310300029	眼压描记		次	12	
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法	次	7	
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO	次	70	增加定量分析时加收20元
310300032	低视力助视器试验		单侧	14	
310300033	上睑下垂检查		次	7	

310300034	泪膜破裂时间测定		次	14	
310300035	泪液分泌功能测定		次	14	使用干眼分析仪测定加收10元
310300036	泪道冲洗		单侧	7	
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水, 暗室, 妥拉苏林等	次	28	
310300038	角膜荧光素染色检查		次	14	
310300039	角膜曲率测量		次(单眼)	11	每个眼
310300040	角膜地形图检查		次(单眼)	112	每个眼
310300041	角膜内皮镜检查		次	112	录像记录加收20元
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法, 超声法	次	28	
310300043	角膜知觉检查		次	14	
310300044	巩膜透照检查	含散瞳	次	28	
310300045	人工晶体度数测量		次	70	
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房), 前房深度测量仪法、眼轴测量	次	14	
310300047	房水荧光测定		次	14	
310300048	裂隙灯检查		次	14	
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜	次	21	
310300050	裂隙灯下房角镜检查		次	28	
310300051	眼位照相		次	42	
310300052	眼前段照相		单侧	42	
310300053	眼底照相		单侧	21	彩色胶片另
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)	单侧	210	
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相		次	42	
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法, 不含散瞳	次	14	
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)		次	140	
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法	次	28	
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)		次	150	
310300060	眼血流图		次	70	
310300061	视网膜动脉压测定		次	70	
310300062	临界融合频率检查		次	30	
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)		单侧	140	
310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相	单侧	210	
310300065	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)多焦视网膜电图(m-ERG)	单侧	110	
310300066	视觉网膜地形图		次	80	
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉	次	60	
310300068	视觉诱发电位(VEP)	含单导、图形	次	70	
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开	次	28	
310300070	眼肌力检查		次	21	

310300071	结膜印痕细胞检查		次	28	
310300072	马氏(Maddox)杆试验		次	14	
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分	单侧	84	
310300074	磁石试验		次	14	
310300075	眼活体组织检查		次	84	
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查	次	14	
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查	次	14	
310300080	视网膜激光光凝术		次	420	单眼，多波长激光加收100
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除	单侧	264	
310300084	低功率氩-氛激光治疗	包括温热激光	次	335	
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫	单侧	28	
310300086	光动力疗法(PDT)	含光敏剂配置，微泵注入药物，激光治疗	每光斑	252	
310300087	睑板腺按摩		单侧	14	
310300088	冲洗结膜囊	包括结膜异物取出	单侧	14	
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗		单侧	21	
310300090	晶体囊截开术		单侧	420	激光加收200
310300091	取结膜结石		单侧	14	
310300092	沙眼磨擦压挤术	包括滤过泡针刺剥离(含穿刺针)	单侧	28	滤过泡针刺剥离50元
310300093	眼部脓肿切开引流术		单侧	70	
310300094	球结膜下注射		单侧	11	
310300095	球后注射	包括球周半球后，球旁，颞浅动脉旁注射	单侧	21	
310300096	眶上神经封闭		次	14	
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退	次	84	
310300098	协调器治疗		单侧	28	
310300099	后象治疗		单侧	8	
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术	单侧	280	
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术	单侧	280	
310300102	角膜异物剔除术		单侧	42	
310300103	角膜溃疡灼烙术		单侧	42	
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡	单侧	420	
310300105	泪小点扩张		单侧	14	
310300106	泪道探通术		单侧	70	激光加收200
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合	次	28	
310300108	弱视训练		单侧	14	
310300109	婴幼儿视网膜病变检查		次	230	
310300110	眼部广域成相		单眼	160	
310300111	新生儿间接眼底镜视网膜光凝术		次	900	
310300112	强脉冲光干眼治疗	清洁面部，调整体位和治疗参数，戴防护眼镜，进行强脉冲光照射。治疗后清理患者面部。	次		新增项目暂由医疗机构自主定价 目前执行600元
310300113	干眼熏蒸治疗	调整仪器参数，带雾化熏蒸眼罩，进行熏蒸治疗。	次		新增项目暂由医疗机构自主定价 目前执行160元
310300114	睑板腺热脉动治疗	患者平卧，表面麻醉，清洁睑缘，调整固定。启动热脉动治疗仪，观测患者对治疗的反应。治疗结束，结膜囊内用滴眼液。	单眼		新增项目暂由医疗机构自主定价 目前执行5000元

310300124	泪道内窥镜检查	向受检者说明检查注意事项。消毒，铺巾，扩张成形上下泪点，冲洗泪道。电视内镜辅助下泪道内镜自上下泪小管插入泪道，观察泪道形态，粘膜情况，扩张泪总管，探查泪囊、鼻泪管粘膜的形态。	单侧	新增项目暂由医疗机构自主定价	目前执行300元
FEA02703	眼轴人工晶状体度数测量—光学法		次	100	
HEH89311	角膜内皮移植术		次	2480	
FEA01734	共聚焦显微镜眼活体组织检查		次	160	除外内容：角膜接触帽
	屈光检查费		次	400	
	全飞秒smile手术费		次	19800	
	个性化半飞秒手术费		次	14800	
	半飞秒手术费		次	11800	
	全激光smart手术费		次	13800	
	个性化lasik手术费		次	7800	
	普通lasik手术费		次	4800	
	个性化LASEK手术费		次	7800	
	普通LASEK手术费		次	4800	
	老视PresbyMAX手术费		次	23200	
	屈光角膜交联术		眼	4000	
33	(三) 手术治疗				
	说明：				
	6. 术后二期缝合按大（全刀口裂开，编码为330000001a）1040元、中（1/2刀口裂开，编码为330000001b）650元、小（低于1/2刀口裂开，编码为330000001c）390元收费；清创缝合术按大（10cm以上，编码为330000002a）1040元，中（5-10cm，编码为330000002b）650元，小（小于5cm，编码为330000002c）390元收费。				
	10. 传染病患者手术加收400元特殊消毒费(编码为330000003)。特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽）患者手术加收800元特殊消毒费(编码为330000004)。				
	14. 六岁（含）以下儿童手术项目加收 20%；				
	15. 手术项目可以基准价格为基础上浮10%，下浮不限。				
3301	1. 麻醉				
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉	次	46	
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等	2小时	280	侧隐窝臭氧注射1120元；每增加1小时加收70元；普通臭氧注射每次40元
330100004	基础麻醉	含强化麻醉	2小时	140	每增加1小时加收70元
330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入	2小时	1320	每增加1小时加收73元；危急病人加收
330100005a	无插管全麻		次	440	
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药；包括分娩	次	70	腰麻硬膜外联合阻滞加收25元；分娩镇痛加收210元；笑气镇痛收

330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数、肺	小时	42	
3304	4. 眼部手术				
330401	眼睑手术				
330401001	眼睑肿物切除术		单侧	390	需植皮时加收260元
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术		单侧	535	
330401003	内眦韧带断裂修复术		单侧	650	
330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术，悬吊术	单侧	1310	需肌瓣移植时加收330元
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术		单侧	2060	
330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术、眼睑松弛矫正术	单侧	2060	需睫毛再造和肌瓣移植时加收350元
330401007	睑内翻矫正术	缝线法	单侧	240	单眼
330401008	睑外翻矫正术		单侧	600	单眼，需植皮时加收300元
330401009	睑裂缝合术		单侧	240	
330401010	游离植皮睑成形术		单侧	1320	
330401011	内眦赘皮矫治术		单侧	520	单眼
330401014	双行睫矫正术		单侧	510	
330401015	眼袋整形术		双侧	1500	泪腺悬吊加收600元
330401016	内外眦成形术		次	780	单眼
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	每个部位	1320	
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离	次	390	单眼
330401020	睑黄瘤切除术		个	自主定价	新增
330402	泪器手术				
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除		次	624	
330402001	泪小点外翻矫正术	烧灼法	次	308	切开术收616
330402003	泪小管吻合术		次	900	
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊痿管摘除术	次	650	
330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除	次	900	
330402006	泪囊结膜囊吻合术		次	1200	
330402007	鼻腔泪囊吻合术		次	1500	
330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	次	480	
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术，包括泪小管开大术	次	1220	激光加收100元
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	单眼	329	
330403	结膜手术				
330403001	睑球粘连分离术		次	750	包括自体粘膜移植术及结膜移植术加收750元
330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	次	450	组织移植加收450元

330403003	结膜淋巴管积液清除		次	345	
330403004	结膜囊成形术		次	750	
330403005	球结膜瓣复盖术		次	675	
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术	次	88	霰粒肿切除收130元
330403007	下穹窿成形术		单侧	770	
330403008	球结膜放射状切开冲	包括酸碱烧伤减压冲洗	次	330	单眼
330403009	眼突减压		次	1500	单眼
330403010	射频结膜松弛矫正术		单侧	自主定价	新增
330404	角膜手术				
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		次	900	
330404002	近视性放射状角膜切开术		次	1200	
330404003	角膜缝环固定术		单侧	165	
330404004	角膜拆线	指显微镜下	次	110	裂隙灯下拆线55元
330404005	角膜基质环植入术		次	待定	
330404006	角膜深层异物取出术		次	710	
330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除	次	390	干细胞移植加收315元
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术	次	1500	干细胞移植加收330元
330404009	角膜白斑染色术		次		
330404010a	角膜移植术	板层	次	2500	干细胞移植加收580元，仅切除病灶按照50%收取
330404010b	角膜移植术	穿透		2590	干细胞移植加收525元
330404011	羊膜移植术		次	915	
330404012	角膜移植联合视网膜复位术		次	3500	
330404013	瞳孔再造术		次	1710	
330404014	角膜交联术		单侧	3000	
330404015	舒莱姆氏管(Schlemm's管)成		单侧	新增项目暂由医疗机构自主定价	
330404016	角膜移植材料处置费		个	新增项目暂由医疗机构自主定价	
330404017	角膜层间冲洗术		单眼	新增项目暂由医疗机构自主定价	
330404018	角膜基质注射术		单眼	新增项目暂由医疗机构自主定价	
330404019	角膜热成形术		单眼	新增项目暂由医疗机构自主定价	
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术				
330405001	虹膜全切除术		次	870	
330405002	虹膜周边切除术		次	600	
330405003	虹膜根部离断修复术		次	900	
330405004	虹膜贯穿术		次	520	
330405005	虹膜囊肿切除术		次	1400	虹膜后加收350元
330405006	人工虹膜隔植入术		次	1200	
330405007	睫状体剥离术		次	900	
330405008	睫状体剥离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术	每象限	900	
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		次	650	

330405010	睫状体特殊治疗		单侧	710	
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术	次	900	
330405012	前房成形术		次	352	
330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤	次	1210	
330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填		次	1200	
330405015	小梁切开术		次	1200	
330405016	小梁切开联合小梁切除术		次	1750	
330405017	青光眼硅管植入术		次	1050	
330405018	青光眼滤帘修复术		次	528	
330405019	青光眼滤过泡分离术		次	330	
330405020	青光眼滤过泡修补术		次	624	
330405021	巩膜缩短术		次	650	
330405022	高强度超声聚焦刀青光眼治疗		单侧	医疗机构自主定价	
330405023	非穿透性激光深层巩膜切除术		单眼	医疗机构自主定价	
330406	晶状体手术				
330406001	白内障截囊吸取术		次	650	
330406002	白内障囊膜切除术		次	710	
330406003	白内障囊内摘除术		次	910	
330406004	白内障囊外摘除术		次	910	
330406005	白内障超声乳化摘除		次	2855	
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		次	1920	
330406007	人工晶体复位术		次	720	
330406008	人工晶体置换术		次	1800	
330406009	二期人工晶体植入术	有晶体眼后房型人工晶体植入术;有晶体眼前房型人工晶体植入术.	次	1310	有晶体眼前房型人工晶体植入术加收330元;有晶体眼后房型人工晶体植入术加收1155元.
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术	飞秒激光辅助操作项目自主定价	次	3500	
330406011	人工晶体睫状沟固定		次	1140	
330406012	人工晶体取出术		次	1050	
330406013	白内障青光眼联合手术		次	2620	
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术		次	1500	
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入		次	3850	
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联)		次	4160	
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体, 后路摘晶体	次	3500	
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联)		次	5910	
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后	次	2620	
330406020	晶体张力环置入术		单侧	812	

330406021	人工晶体悬吊术		单侧	1200	
330407	视网膜、脉络膜、后房手术				
330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液；包括注药	次	655	
330407002	玻璃体切除术		次	2855	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收110元。前段玻璃体切割收570元，玻璃体微创手术加收960元；眼内激光术（300点以下）收960元，眼内激光术（300点到500点）收1540元，眼内激光术（500点以上）收
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		次	3150	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收100元
330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压；放液术	次	2100	巩膜外环扎收875元，巩膜外垫压收875元，放液术收350
330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	次	3150	激光、冷凝、电凝等法可分别计价，眼内激光术（300点以下）875元，眼内激光术（300点到500点）1400元，眼内激光术（500点以上）2100元
330407006	黄斑裂孔注气术		次	650	
330407007	黄斑裂孔封闭术		次	624	
330407008	黄斑前膜术		次	1500	
330407009	黄斑下膜取出术		次	1800	
330407010	黄斑转位术		次	3500	
330407011	色素膜肿物切除术		次		
330407011a	睫状体			1500	
330407011b	脉络膜			2620	
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	次	1200	
330407013	内眼病冷凝术	包括全视网膜冷凝术	次	720	
330407014	硅油取出术		单侧	1135	
330407015	折叠式人工玻璃体球囊眼内植入术		单侧	自主定价	
330407016	婴幼儿视网膜肿瘤手术诊断		次	自主定价	
330407017	玻璃体激光消融术		单眼	自主定价	
330407018	黄斑裂孔填塞术		单侧	自主定价	

330408	眼外肌手术				
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌	次和一条肌肉	710	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收430元，多次手术再加收430元/条肌肉
330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌	次和一条肌肉	820	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术计价495元，多次手术再加收每条肌肉495元
330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术	次和一条肌肉	650	每增加一条肌肉加收390元
330408004	眼震矫正术		次和一条肌	870	
330409	眼眶和眼球手术				
330409001	球内磁性异物取出术		次	1200	
330409002	球内非磁性异物取出		次	1400	
330409003	球壁异物取出术		次	900	定位另收
330409004	眶内异物取出术		次	780	定位另收
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查手术	次	1600	
330409006	甲状腺突眼矫正术		次	1200	
330409007	眼内容摘除术		次	550	
330409008	眼球摘除术		次	650	
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	次	1270	
330409010	义眼安装		次	75	
330409011	义眼台打孔术	包括眼台修补	次	330	
330409012	活动性义眼眼座植入		次	1270	
330409013	眶内血肿穿刺术		单侧	264	
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术	次	2290	侧劈开眶加收770元
330409015	眶内容摘除术	不含植皮	次	1170	
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术		次	2620	
330409017	眼窝填充术		次	1500	
330409018	眼窝再造术		次	1050	
330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	次	1750	
330409020	眶骨缺损修复术		次	2800	
330409021	眶膈修补术		次	900	
330409022	眼眶减压术		单眼	900	
330409023	眼前段重建术		单侧	1800	
330409024	视神经减压术		次	1950	
330409025	眶距增宽症整形术		单侧	900	
330409026	隆眉弓术		双侧	1800	
330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位	次	1040	
330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损	次	1200	需岛状头皮瓣切取转移术时加收600元

3317	手术仪器设备使用费				
331700013	显微镜		次	140	
331700019	冷凝仪		次	200	
331700021	玻璃体切割仪		次	400	
331700022	超声乳化仪	含刀头	次	1100	
331700023	激光仪		次	300	
331700045	二氧化碳激光		次	2500	
331700049	冷光源		次	50	
331700051	超声吸引器		次	1000	
331700053	等离子消融器		次	500	
331700057	电(气)钻、电(气)锯		次	150	
331700058	等离子刀		次	800	
331700059	超声刀		次	800	
331700060	高频电刀		次	180	
331700061	双极电凝		次	130	
331700063	Leep刀		次	380	
331700076	手术显微器械		次	200	
34	(四)物理治疗与康复				
3401	1. 物理治疗				
340100001	红外线治疗		每个照射区	14	每区照射20分钟
340100002	可见光治疗		每个照射区	14	
340100005	激光疗法		每个照射区	21	
340100006	光敏疗法		每个照射区	15	
340100008	直流电治疗		每部位	15	
340100009	低频脉冲电治疗		每部位	21	
340100013	微波治疗		每部位	15	
340100014	射频电疗		次	28	
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化	每5分钟	21	联合治疗加收10元

山东省省（部）属医疗机构医疗服务价格表(中医及民族医诊疗类)

编码	项目名称	项目内涵	计价单位	价格（元）	说明
41	(一)中医外治				
410000001	贴敷疗法	含药物调配	每个创面	17	
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配	10%体表面积	30	
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配	每个部位	16	
410000005	中药封包治疗	含药物调配	每个部位		按每部位面积大小分为特大、大、中、小分别计价(特大>15cm×15cm、大>10cm×10cm、≤15cm×15cm、中>5cm×5cm, ≤10cm×10cm、小≤
410000005a	特大		每个部位	45	
410000005b	大		每个部位	35	
410000005c	中		每个部位	25	
410000005d	小		每个部位	17	

410000008	中药塌渍治疗	含药物调配	10%体表面积	30	
43	(三) 针刺				
430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等	5个穴位	20	
430000002	温针		5个穴位	30	
430000007	头皮针		次	30	
430000008	眼针		单眼和次	24	
430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎	每个穴位	26	
430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴	单耳	20	
430000013	芒针		每个穴位	25	
430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动	五个穴位	35	
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸	二个穴位	18	
430000017	浮针		一个穴位	20	
430000018	微波针		二个穴位	30	
430000019	激光针		二个穴位	医疗机构自主定价	
430000020	磁热疗法		二个穴位	医疗机构自主定价	
430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血	每个穴位	20	
430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	二个穴位	40	
430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	每个穴位	10	
44	(四) 灸法				
440000001	灸法	包括艾条灸、艾箱灸、热敏灸等	次	30	
440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、脐灸、药饼灸、艾柱灸、隔盐灸等	柱	30	
440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等	3罐	10	
440000005	药物罐	包括水罐	单罐	10	
440000008	雷火灸	包括太乙神针灸	部位	20	
47	(七) 中医特殊疗法				
470000001	白内障针拨术		单眼	400	
470000002	白内障针拨吸出术		单眼	700	
470000003	白内障针拨套出术		单眼	700	
470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺	单眼	35	
470000017	耳穴综合疗法		次	200	
48	(八) 中医综合				
480000005	煎药机煎药		付	医疗机构自主定价	目前执行3元
480000005a	含膏方参方煎药机煎		付	6	
480000006	中医辨证论治	含诊察费	次		
480000006a	普通医师		次	12	
480000006b	副主任医师		次	25	
480000006c	主任医师		次	35	
480000007	中医体质辨识		次	60	
PCAA0101	中药普通饮片调配		剂	0.8	包括中药小包装饮片调配，中药免煎颗粒调配。每张处方药味大于15味者，每增加5味药加收不超过20%