

郑州市医疗保障局 文件 郑州市卫生健康委员会

郑医保办〔2024〕4号

郑州市医疗保障局 郑州市卫生健康委员会 关于开展2023年度公立医疗机构医疗服务价格 动态调整的通知

航空港区组织人社局，各区县（市）医保、卫健部门，局属各单位，各公立医疗机构：

根据《关于印发河南省建立医疗服务价格动态调整机制实施意见（试行）的通知》（豫医保办〔2022〕33号）要求和郑州市医疗服务价格动态调整有关规定，对郑州市部分医疗服务价格实施动态调整。现将有关事项通知如下。

一、调整内容

（一）调降 45 项医疗服务项目价格。按照降低设备物耗为

主的检查治疗价格、体现医疗技术劳务价值的原则，降低部分大型仪器设备和检查项目价格（见附件1）。

（二）调增209项医疗服务项目价格。按照体现医疗技术劳务价值、降低设备物耗为主的检查治疗价格的原则，提高护理以及历史价格偏低、医疗供给不足的薄弱学科项目价格（见附件2）。

（三）统一普通病房床位价格。取消“干部病房”“取暖费”“空调降温费”等11个项目，将现行干部病房、普通病房床位价格，以及各医疗机构新建改建病房价格，统一为普通病房床位价格标准，并明确配置及收费要求（见附件3）。

二、有关要求

（一）落实责任，严格执行价格政策。公立医疗机构要落实医疗服务价格主体责任，严格执行医疗服务价格政策。特别是收取“国家级知名专家”“省级知名专家”等项目费用的，相关人员必须符合项目规定的条件要求，严禁不符合条件要求擅自收费，确保向群众提供质价相符的医疗服务。

（二）加强宣传，营造良好改革氛围。医疗服务价格调整涉及面广、政策性强、社会关注度高，各级医保部门和医疗机构要加强政策培训解读，使相关工作人员准确理解和把握医疗服务价格改革政策。要做好舆论引导，合理引导社会预期，为改革营造良好社会氛围，确保改革顺利实施。

本通知自2024年2月1日起执行，各单位应按时落实到位。此前与本通知不符的相关价格政策以本通知为准，对各医疗机构

核定的新建改建病房床位价格同时废止。在执行中如有问题和建
议，请及时联系市医疗保障局、市卫生健康委。

- 附件：1. 2023 年郑州市公立医疗机构医疗服务价格动态调整
方案（调降项目）
2. 2023 年郑州市公立医疗机构医疗服务价格动态调
整方案（调增项目）
3. 2023 年郑州市公立医疗机构医疗服务价格动态调
整方案（普通病房床位价格）



郑州市医疗保障局



郑州市卫生健康委员会

2024 年 1 月 23 日

附件 1

2023 年郑州市公立医疗机构医疗服务价格动态调整方案（调降项目）

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
1	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示		张	55	55	55	
2	2102000012	磁共振平扫			次	384.8	384.8	384.8	MRI 场强 1T
3	2102000013	磁共振平扫			次	448.9	448.9	448.9	MRI 场强 1~3T
4	2102000014	磁共振平扫			次	477	477	477	MRI 场强 3T
5	2102000024	磁共振增强扫描			次	690	690	690	MRI 场强 3T
6	2102000032	脑功能成象			次	484.8	484.8	484.8	MRI 场强 1T
7	2102000033	脑功能成象			次	581	581	581	MRI 场强 1~3T
8	2102000034	脑功能成象			次	684.9	684.9	684.9	MRI 场强 3T
9	2102000042	磁共振心脏功能检查			次	415.5	415.5	415.5	MRI 场强 1T
10	2102000043	磁共振心脏功能检查			次	496.4	496.4	496.4	MRI 场强 1~3T
11	2102000044	磁共振心脏功能检查			次	588.7	588.7	588.7	MRI 场强 3T
12	2102000052	磁共振血管成象(MRA)			次	415.5	415.5	415.5	MRI 场强 1T
13	2102000053	磁共振血管成象(MRA)			次	495.9	495.9	495.9	MRI 场强 1~3T
14	2102000054	磁共振血管成象(MRA)			次	588.7	588.7	588.7	MRI 场强 3T
15	2103000012	X 线计算机体层 (CT) 扫描			部位	210	210	210	CT 扫描层数介于 16~40 层, 同时增强扫描加收 50%
16	2103000013	X 线计算机体层 (CT) 扫描			部位	220	220	220	CT 扫描层数 64 层以上, 同时增强扫描加收 50%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
17	2103000022	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	278	259.2	259.2	CT扫描层数介于16~40层，同时做多期增强加收71元。
18	2103000023	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	280	280	280	CT扫描层数64层以上同时做多期增强加收71元。
19	21030000522	临床操作的CT定位			次	550	550	550	CT扫描层数64层以上
20	210300008	锥体束X线计算机体层（CBCT）扫描			次	200	200	200	
21	230400007	PET/CT肿瘤全身断层显像			次	5800	5220	4698	
22	s250306003	电化学发光法检测心肌标志物	包括检测地高辛、洋地黄、肌红蛋白、血清肌钙蛋白T、肌酸激酶同工酶定量测定		次	59.9	53.9	50.4	
23	s250308001	电化学发光法检测骨标志物	包括检测B-胶原特殊序列、骨钙素		项	45	45	45	
24	s250309001	电化学发光法检测贫血标志物	包括检测维生素B12、叶酸、红细胞内叶酸、铁蛋白		项	45	45	45	
25	250310053	激素类及其它	包括激素类、感染免疫类、心肌标志物类、维生素类、贫血类、血药浓度类、甲状腺球蛋白及甲状腺相关抗体、总IgE、CEA、AFP、白介素IL-6、促红细胞生成素（EPO）等检测，不包括乙肝五项定性。		项	45	45	45	微粒子化学发光法、电化学发光法、增强化学发光法，原250310065和250310066废止。
26	250310067	促肾上腺皮质激素测定（ACTH）			次	45	45	45	电化学发光法
27	250310068	妊娠相关性血浆蛋白A测定			次	45	45	45	电化学发光法
28	250310069	游离β绒毛膜促性腺激素测定			次	45	45	45	电化学发光法
29	250310070	抗甲状腺球蛋白抗体（Anti-TG）/Anti-TPO			次	45	45	45	电化学发光法
30	250310071	促甲状腺受体抗体（TsHR-Ab）			次	45	45	45	电化学发光法

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
31	s250310005	电化学发光法检测 C-肽			次	45	45	45	
32	s250310006	电化学发光法检测内分泌	包括检测性激素结合球蛋白(sHBG)、硫酸脱氢表雄甾酮、可的松。		次	45	45	45	
33	s250310007	甲状旁腺素(PTH)测定	电化学发光法		次	45	45	45	
34	250311008	总 I 型胶原氨基延长肽测定(PINP)			次	100	100	100	电化学发光法
35	250311009	25-羟基维生素 D3 测定			次	45	45	45	电化学发光法
36	250402068	环瓜氨酸多肽抗体(Anti-CCP)测定			次	105	105	105	电化学发光法
37	s250402008	免疫球蛋白 E 定量(IgE 定量)变态反应	电化学发光法检测		次	45	45	41.4	
38	250403093	风疹 IgM/IgG 测定			次	45	45	45	电化学发光法
39	250404021	肿瘤标志物	包括 PsA、FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211		项	56.8	51.1	51.1	电化学发光法
40	250404031	s100 蛋白质测定			次	200	200	200	电化学发光法
41	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	5.5	5	4	不得与其它项目合并收费
42	310300123	飞秒激光角膜切削术	调试飞秒激光机,输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻醉,置手术贴膜,开睑。在显微镜下进行操作。负压吸引,固定角膜接触镜,用应用飞秒激光切削。结束时放置一次性角膜接触镜及透明眼罩。		每眼	7200	6480	5832	
43	310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	2	1.8	1.6	
44	340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每个部位	15	13	11	
45	340100025	冷疗			每部位	12	11	10	

附件 2

2023 年郑州市公立医疗机构医疗服务价格动态调整方案（调增项目）

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
1	110200101	一般医师			次	3	3	3	
2	110200102	主治医师			次	7	7	7	
3	110200103	副主任医师			次	12	10	8	
4	110200104	主任医师			次	16	13	11	
5	1102001051	国家级知名专家	含询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，书写病历开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）和健康指导。		次	50	50	50	具备以下条件之一：院士或院士级特聘专家；特殊学科带头人；享受国家级特殊津贴专家；卫生部有突出贡献中青年专家；经国家中医药管理局认定的全国名老中医药继承指导老师。应具备单独的诊疗场所。不含国医大师。
6	1102001052	省级知名专家	含询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，书写病历开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）和健康指导。		次	30	30	30	具备以下条件之一：享受省政府津贴专家；省管优秀专家；河南省学术技术带头人；河南省名老中医；河南省中医事业终身成就获得者。应具备单独的诊疗场所。需报省物价、卫生部门备案后执行。
7	110200106	互联网复诊	指医疗机构通过互联网信息平台，由具有3年以上独立临床工作经验的医师直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务，在线询问病史，听取患者主诉，查看影像、超声、心电等医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方。		次	7	7	7	社区卫生服务机构执行乡级收费标准。

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
8	1102002001	住院诊查费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。所定价格涵盖观察病情、病案讨论、制定和调整诊疗方案、住院日志书写，以及告知病情、解答咨询等工作内容的人力资源和基本物质资源消耗。		床日	18	16.2	10	日间病房按 50%收费。
9	110300001	急诊监护费	含床位、诊查、仪器监护、护理		日	180	160	144	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。包括急诊监护病房的各种监护费用，不得再另外分解收取。
10	110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤抢救	化验、特殊检查、治疗、药品、血液	车次	80	72	64.8	必须有医生、护士随同出车并实施抢救方可收取
11	110500001	救护车	含来回里程	院前急救	车次	30	30	30	含 10 公里，以后每公里 3 元
12	111200001	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。		科/次	40	38	36	1、中医院（科）加收：市级 30 元/科次，区级 28.5 元/科次，基层 27 元/科次。 2、原 1110 项目内涵“院内会诊不收费”取消。
13	120100002	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。含 24 小时设专人护理，严密观察病情，测量生命体征，记特护记录，进行护理评估，制定护理计划，作好生活护理。		小时	8	7.2	6.5	原“120100001 重症监护”项目取消。
14	120100003	I 级护理	护士每小时巡视观察一次，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，作好卫生宣教及出院指导。		日	30	27.9	25.5	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
15	120100004	II级护理	护士每2小时巡视一次，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导		日	20	18.6	17	
16	120100005	III级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。所定价格涵盖护士每3小时巡视一次，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等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		日	13	12.2	11.3	日间病房按50%收费。
17	120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	23	21.2	19.5	
18	120100010	气管切开护理	对切开气管保持气道通畅，预防切口感染和并发症。所定价格涵盖局部消毒、更换敷料、固定，监测并保持气囊压力，吸痰、必要时药物滴入，以及护理记录等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括气管插管护理。	一次性吸痰管、引流装置	日	58	53.4	49.1	
19	120100012	造瘘护理		造口材料	次	18	16.6	15.3	
20	120200001	抢救费			日	270	248.4	228.5	
21	120400006	静脉输液	指经静脉输入大量无菌药物。所定价格涵盖配制药物、穿刺、固定、调节滴速、观察输液反应、冲管、封管等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括植入式给药装置（输液港）输液。含静脉穿刺置管、留置针护理。不含静脉用药集中配置。		瓶/袋	13	13	13	1.6周岁及以下儿童加收30%。2.第二瓶/袋起每瓶/袋按20%计费。

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格(元)			说明
						市级	区/县级	基层	
22	120400011	中心静脉穿刺置管术	通过穿刺外周静脉进入中心静脉或直接穿刺进入中心静脉置管建立静脉通道。所定价格涵盖定位、穿刺、置入导管、固定等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	中心静脉套件、PICC导管、导管固定装置	次	81	74.5	68.5	
23	1204000111	中心静脉穿刺置管术+测压	包括深静脉穿刺置管术+测压	中心静脉套件、测压套件	次	90	82.8	76.2	
24	120500001	大清创缝合			次	160	147.2	135.4	创面在 30c m ² 以上
25	120500002	中清创缝合			次	90	82.8	76.2	创面在 30--15c m ² 之间
26	120500003	小清创缝合			次	54	49.7	45.7	创面在 15c m ² 以内
27	120600001	大换药			次	48	43.2	38.9	创面在 30c m ² 以上
28	120600002	中换药			次	28	25.2	22.7	创面在 30--15c m ² 之间
29	120600003	小换药			次	18	16.2	14.6	创面在 15c m ² 以内
30	120800001	鼻胃管置管		药物和一次性胃管	次	27	24.8	22.8	
31	1216000010	留置导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	第一天	20	18.4	16.9	
32	250403041	布氏杆菌凝集试验			项	21	21	21	
33	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肝、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	143.6	127.6	114.8	以两个蜡块为基价,超过每个加收 13 元
34	270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	143.6	127.6	114.8	1、以两个蜡块为基价,超过每个加收 13 元。 2、使用 HE 高清恒染加收 36 元/切片。
35	270300003	局部切除活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		例	143.6	127.6	114.8	以两个蜡块为基价,超过每个加收 13 元

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格(元)			说明
						市级	区/县级	基层	
36	270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	143.6	127.6	114.8	以两个蜡块为基价,超过每个加收13元
37	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本,每种染色	135	120	108	快速液盖膜单独温控法加收86元
38	310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料;包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	55	49.5	44.6	
39	310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和国产充填材料;II、III、IV类洞及大面积缺损的充填。	特殊材料	每洞	81	72.9	65.6	
40	310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	10	9	8.1	
41	310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	18	16.2	14.6	
42	310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导;不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等。		次	110	99	89.1	
43	310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	110	99	89.1	
44	310607003	婴儿氧舱	包括纯氧舱		次	110	99	89.1	若心包穿刺加持续引流,则收引流导管费
45	310607004	急救单独开舱治疗			次	220	198	178.2	
46	311201053	人工流产术	含宫颈扩张	一次性宫腔组织采集器	次	180	162	145.8	
47	311400045	烧伤抢救(大)			次	780	702	631.8	烧伤面积>80%
48	311400046	烧伤抢救(中)			次	507	456.3	410.7	烧伤面积>60%
49	311400047	烧伤抢救(小)			次	338	304.2	273.8	烧伤面积>50%
50	311400061	烧伤换药			1%体表单位	40	36	32.4	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
51	311503008	行为观察和治疗			次	34	30.6	27.5	
52	311503009	冲动行为干预治疗	30 分钟		次	44	39.6	35.6	
53	311503014	感觉统合治疗	训练 15 个项目，120-140 分钟		次	78	70.2	63.2	
54	311503022	心理咨询	约 1 小时/次		次	90	81	72.9	
55	311503023	心理治疗	1—2 小时		次	142	127.8	115	
56	311503031	儿童行为干预	包括社交训练、认知训练、大运动、精细活动、思维训练、时期能力开发等。		30 分钟	60	54	48.6	适应症：自闭症及自闭症倾向、智力低下、学能障碍等。
57	320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	导管、关闭器	次	4096	3641	3277	
58	320500002	经皮冠状动脉腔内成形术 (PTCA)	含 PTCA 前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	4096	3641	3277	若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 术，应视作二次手术分别计费
59	320500003	经皮冠状动脉内支架置入术 (sTENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	5552	4935	4442	若冠状动脉造影术后立即进行 sTENT 术，应视作二次手术分别计费
60	330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室颅咽管瘤)、后部肿瘤、脑脓肿、矢状窦旁脑膜瘤。		次	5593	4972	4474	
61	330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测。		次	5677	5046	4542	
62	330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿。		次	6059	5386	4847	颅底再造按颅骨修补处理

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格(元)			说明
						市级	区/县级	基层	
63	330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	1074	954.6	859.3	
64	3304020070	经鼻内镜鼻腔泪囊吻合术			次	1165.8	1036.2	932.6	
65	330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	747.2	747.2	672.4	使用激光加收 166 元
66	330404010	角膜移植术	指异体同种角膜(单侧)移植, 实现患者原位角膜切除和供体角膜植入。所定价格涵盖患者原位角膜切除、供体角膜术前或术中整复、供体角膜植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种组织移植术。	羊膜、眼科手术刀	次	2359	2097	1888	
67	330405016	小梁切开联合小梁切除术		特殊缝线	次	1566	1487	1339	
68	330405023	舒莱姆氏管(Schlemm管)成形术	通过成形舒莱姆氏管(schlemm管)重建生理房水流出通道。所定价格涵盖舒莱姆氏管(schlemm管)切开、微导管置入、成形, 逐层缝合、止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	眼科激光光纤导管	次	2589	2301	2071	
69	330406005	白内障超声乳化摘除术	通过超声乳化切除技术治疗白内障。所定价格涵盖超声乳化粉碎、吸出晶状体核以及穿刺、逐层切开、止血、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	超声乳化针头、晶状体乳化用眼科附件包	次	1820	1470	1323	
70	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	1716	1441	1297	
71	330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	1153.5	1025.5	922.9	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
72	330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀	次	2353	2092	1883	
73	330407014	硅油取出术			单侧	1122	1122	1010	
74	330407016	经结膜微创玻璃体切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下应用眼用穿刺器穿刺，眼内灌注建立，应用小于0.7mm（大于22G）玻璃体切割头行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理变性区或裂孔，拔管，检查切口并使其自闭，消毒纱布遮盖。	玻璃体切割套包，膨胀气体，硅油，重水，眼内电凝头，眼内电凝线，激光光纤	次	3443	3240	2916	
75	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、折迭。	特殊缝线	次	1169	1169	1052	
76	330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除、眶尖部肿物摘除术		次	1955	1857	1672	侧劈开眶加收 214 元
77	330604001	乳牙拔除术			每牙	17	17	15.3	
78	330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	32.3	32.3	29.1	
79	330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	40.8	40.8	36.6	
80	330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	60.4	60.4	54.3	
81	330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难。		每牙	135.2	135.2	121.6	
82	330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙。		每牙	257.6	232.5	209.3	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
83	330604020	颌骨病灶刮除术		冷冻、电灼	次	505.8	457	411.3	
84	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	637.5	575	517.5	
85	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药。		次	177.7	177.7	159.9	
86	330702012	肺移植术	指异体同种肺脏（单侧）移植，实现患者原位肺脏切除和供体肺脏植入。所定价格涵盖患者原位肺脏切除、供体肺脏术前或术中整复、供体肺脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官。		次	4590	4080	3672	
87	330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等。	牛心包片、人工瓣膜	次	6426	5712	5141	
88	330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次	5154	4581	4123	
89	330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	6426	5712	5141	
90	330801018	室间隔缺损修补术	通过缝合或补片修补方法治疗室间隔缺损。所定价格涵盖修补室间隔缺损，以及切开、止血、放置引流、固定胸骨、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	5122	4553	4097	多发室间隔缺损修补术加收 10%。
91	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	次	10098	8976	8078	含一支血管，以后每多一支加收。
92	3308020070	冠状动脉搭桥术附加	在 330802003-330802007 项基础上每多一支血管		支	2210	1785	1606	
93	330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	607.8	607.8	546.9	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格(元)			说明
						市级	区/县级	基层	
94	330803020	心脏移植术	通过异体同种心脏移植,实现患者原位心脏切除和供体心脏植入。所定价格涵盖患者原位心脏切除、供体心脏术前或术中整复、供体心脏植入,以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术、异种器官异位移植术。		次	13770	12240	11016	
95	330900003	颈淋巴结清扫术			次	2387	2122	1910	
96	330900022	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术	示踪剂	次	1231	1169	1052	术中使用 γ 探针探测的加收221元
97	331001011	食管癌根治术	含非开胸食管内翻拔脱术,胸内胃食管吻合(主动脉弓下,弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术。		次	3908	3474	3127	
98	3310010110	经胸腔镜食管癌根治术	含非开胸食管内翻拔脱术,胸内胃食管吻合(主动脉弓下,弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术。		次	4367	3882	3494	
99	331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管—空肠吻合术。		次	4506	4005	3605	
100	331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(Billroth I 或 II 式)、胃空肠吻合 Billroth II 式或胃—空肠 Roux-y 型吻合。		次	3056	2716	2444	
101	331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合;不含联合其他脏器切除。		次	3239	2879	2591	
102	3310020050	经腹腔镜胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合;不含联合其他脏器切除。		次	3698	3287	2959	
103	331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除。		次	4392	3904	3513	
104	331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y 型或袢式)、食道、十二指肠吻合。		次	3341	2970	2673	
105	331003020	结肠癌根治术	含左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	2984	2652	2387	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
106	3310030200	经腹腔镜结肠癌根治术			次	3443	3060	2754	
107	331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵。		次	3182	2829	2546	
108	331005018	肝脏移植术	指异体同种肝脏（全肝）移植，实现患者原位肝脏切除和供体肝脏植入。所定价格涵盖患者原位肝脏切除、供体肝脏术前或术中整复、供体肝脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术。		次	11877	10557	9501	
109	331101019	肾脏移植术	指异体同种肾脏（单侧）移植。所定价格涵盖供体肾脏术前或术中整复、患者原位肾脏处理、供体肾脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术。		次	5480	4871	4384	
110	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	3660	3253	2928	
111	331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1547	1323	1191	
112	331303014	腹式全子宫切除术			次	1982	1701	1531	
113	3313030140	经腹腔镜腹式镜子宫全切术			次	2492	2185	1967	
114	331303015	全子宫+双附件切除术			次	2134	1824	1642	
115	331303017	广泛性子官切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	4241	3770	3393	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
116	331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切。		次	730	657	591.3	
117	331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。		次	1785	1696	1526	
118	331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切，包括臀位接生、臀位牵引、胎头吸引器助产、旋转胎头、产钳助产。		次	1492	1326	1193	
119	331400003	双胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。		次	1403	1332	1199	
120	331400010	手取胎盘术			次	121.6	121.6	109.5	
121	331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段、及腹膜外、剖宫取胎术		次	803	722.7	650.4	
122	331400020	经胎儿镜胎盘血管交通支凝固术	指胎儿镜下用激光凝固胎盘的交通支血管治疗因胎盘血管引起的疾病。所定价格涵盖穿刺、置入胎儿镜、探查、凝固胎盘表面的交通血管等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含影像学引导。	激光光纤、血管鞘穿刺套件	每例	4590	4080	3672	
123	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3623	3221	2898	
124	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	3165	2813	2532	
125	331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	2850	2534	2280	
126	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	3264	2902	2611	
127	331501005	胸椎椎板肿瘤，附件肿瘤切除术	不含植骨		次	3358	2984	2686	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格(元)			说明
						市级	区/县级	基层	
128	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3020	2684	2416	
129	331501007	后路腰椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2685	2387	2148	
130	331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	3099	2755	2479	
131	331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2877	2558	2302	
132	331501010	经腹腰5-骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	3580	3182	2864	
133	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	3413	3034	2731	
134	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	3371	2997	2697	
135	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	4367	3666	3299	
136	331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	3242	2882	2594	
137	331501015	半骨盆切除术			次	3628	3225	2902	
138	331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	4148	3687	3318	
139	331501019	颈椎间盘切除术			次	2344	2083	1875	
140	331501020	颈椎间盘切除,椎间植骨融合术			每节间盘	2729	2426	2183	
141	331501021	颈椎体次全切除,植骨融合术			每节椎骨	2928	2602	2342	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
142	331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	3268	2905	2615	
143	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	3527	3136	2822	
144	331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含植骨		次	3073	2732	2458	
145	331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定		次	3490	3102	2792	
146	331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	3311	2943	2649	
147	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	3518	3127	2815	
148	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	2918	2593	2334	
149	331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨		每节椎骨	3085	2743	2468	
150	3315010301	胸椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	3370	2829	2546	
151	3315010302	腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	2665	2369	2132	
152	331501031	胸椎横突、椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	2291	2037	1833	
153	331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	2867	2548	2293	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时费用另加 30%
154	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	2709	2408	2167	
155	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1982	1762	1586	
156	331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1961	1743	1569	如需进行椎体后缘减压术应加收 30%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
157	331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	2307	2192	1972	增加神经根管减压加收 20%
158	331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	2307	2051	1846	
159	331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节间盘	1961	1743	1569	
160	331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	2423	2154	1938	
161	331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			每间盘	2450	2178	1960	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术，应加收 30%
162	331501041	腰椎滑脱不稳植骨融合术	含前入路经腹、植骨融合		次	2910	2587	2328	
163	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	2792	2481	2233	如需行椎板切除减压间盘摘除加收 30%
164	331501043	腰椎横突间融合术			次	1864	1657	1491	
165	331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	1788	1589	1430	增加神经根管减压则另加收 30%
166	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	3234	2875	2588	
167	331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路、截骨畸形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB 性脊柱畸形、截骨矫正术。		次	3290	2924	2632	
168	331501048	脊柱侧弯矫正术（后路）			次	3394	3017	2715	
169	331501049	脊柱前路松解融合术			次	3915	3480	3132	
170	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	3583	3185	2866	如需行椎板切除减压间盘摘除，则加收 30%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
171	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术、后路椎板凸侧融合术			次	3358	2984	2686	
172	331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位。		次	3409	3030	2727	
173	331501053	脊柱半椎体切除术			次	3291	2925	2633	
174	331501054	脊柱内固定物取出术			次	1907	1722	1550	
175	331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	2772	2464	2218	1. 如需前方进行松解术，则手术费另加 30%；2. 增加内固定者手术费另加 30%
176	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	2341	2081	1873	1. 需前方入路松解手术者，手术费另加 30%；2. 取骨、植骨融合，手术费另加 30%
177	331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	3209	2853	2567	1. 需前方入路松解手术者，手术费另加 30%；2. 取骨、植骨融合，手术费另加 30%
178	331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	次	4044	3395	3055	每增加一椎体加收 30%
179	331501062	脊柱微创内固定术	消毒铺巾，影像或导航引导下经皮置入内固定材料，脊柱固定。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料	每椎间	3345	2973	2676	每增加一个椎间，加收 50%。
180	331501063	脊柱肿瘤微创减压术	消毒铺巾，影像引导下，建立微创通道，必要时术中导航，行椎板切除、椎体肿瘤切除，显露神经根并保护，椎管减压。必要时脊髓监护，放置引流管引流，逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。		每椎体	2210	2100	2001	每增加一个椎体，加收 50%。

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
181	331501064	脊柱肿瘤全椎体切除重建内固定术	消毒铺巾，影像引导下，显露肿瘤部位的椎骨附件和肿瘤累及的椎体，分离椎旁组织，截骨，显露神经根，必要时术中导航，保护或结扎神经根，整块切除椎体、附件部分。椎体重建，相邻节段椎体内固定。必要时脊髓监护，放置引流管引流，逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料，人工骨，同种异体骨、人工椎体	每椎体	5072	4508	4296	前后路联合加收 20%。每增加一个椎体，加收 50%。
182	331501065	椎间盘消融术	指通过消融方式治疗椎间盘疾病。所定价格涵盖影像引导下穿刺、髓核消融等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	消融电极	间隙	1989	1890	1801	1. 每增加一间隙加收 30%。2. 原“s331501001 椎间盘射频消融术”项目取消。
183	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	3169	2817	2535	
184	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建两种手术	骨水泥、接骨板	次	2814	2501	2251	
185	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	4074	3621	3259	
186	331503017	胫腓骨肿瘤切除重建术			次	2909	2586	2328	
187	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	1638	1456	1310	
188	3315030192	内生软骨瘤切除术	指其它内生软骨瘤或多发内生软骨瘤		次	2083	1781	1603	
189	3315220011	骨骼肌软组织肿瘤切除术	指腕、肘、肩、踝、膝、髋关节或脏器周围的骨骼肌软组织肿瘤切除		次	1602	1522	1370	
190	3315220012	骨骼肌软组织肿瘤切除术	其它骨骼肌软组织的肿瘤切除		次	1120.3	1010.9	909.9	
191	3316010021	经皮乳腺病灶穿刺旋切活检术	指立体定位	一次性旋切探针	次	1020	928.7	835.7	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
192	3316010022	乳腺肿瘤微创旋切术	包括微创旋切活检术	一次性旋切探针	次	1190	1082.1	973.8	
193	331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式	取皮植皮术	单侧	2984	2652	2387	
194	331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	3182	2829	2546	
195	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含指 I 期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、II 期乳房再造。		单侧	4418	3927	3534	
196	331601016	植入式给药装置（输液港）置入术	消毒铺巾，麻醉，皮肤切开，扩张皮下，穿刺置管，留管接港，肝素盐水封管，皮肤缝合。人工报告。包括镇痛泵、化疗泵。	镇痛泵、化疗泵、植入式给药装置（输液港）	次	1000	900	810	取出按 50%收费
197	340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		45 分钟/次	44	40.9	36.8	
198	340200034	言语训练			次	30	25	20	
199	340200038	认知知觉功能障碍训练			次	30	25	20	
200	420000001	骨折手法整复术			次	1300	1235	1112	陈旧性骨折加收 100%；骨折合并脱位的加收 50%；掌（跖）、指（趾）骨折按脱位的 50%收费。
201	420000002	骨折撬拨复位术			次	1500	1425	1283	
202	420000004	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术	含手法复位、穿针固定		次	2400	2280	2052	
203	420000006	骨折外固定架固定术	整复固定	外固定材料	次	1500	1425	1283	复查调整收 10%，二次整复不得收费
204	420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定，包括复查调整、8 字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	460	437	393.3	复查调整收 10%，二次整复不得收费

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
						市级	区/县级	基层	
205	420000009	麻醉下腰椎间盘突出症手法治疗		X光透视、麻醉	次	1000	950	855	
206	480000004	人工煎药	含火、气等		副	4.5	4.5	4.5	
207	480000008	水丸制作	含包装袋（盒）		500克	20	20	20	
208	480000009	蜜丸制作	含包装袋（盒）		500克	25	25	25	
209	480000012	临方炒药	含包装袋（盒）		味	2	2	2	

附件 3

2023 年郑州市公立医疗机构医疗服务价格动态调整方案（普通病房床位价格）

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
					市级	区/县级	基层	
110900100	普通病房床位费	基本配置：病房基本配置含病床、床头柜、衣橱（或衣柜）、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、病人服装、热水瓶（或器）、废品袋（或篓）、取暖、降温设施等；其他配置：配备电梯、中心供氧系统、中心吸引系统、呼叫系统、手动双摇或单摇病床，独立卫生间及洗浴设施，固定时段热水淋浴（平均每天不少于 4 小时）、24 小时开水供应。		床日				1. 符合基本配置要求，达不到其他配置要求的，按同等病房床位价格的 85% 执行。 2. 精神病、烧伤、传染病医院/科室床位加收 30%。
110900101	单人间			床日	80	70	58	
110900102	双人间			床日	38	33	28	
110900103	三人间			床日	25	22	18	
110900104	四人及以上			床日	20	17	14	
110900400	母婴同室病房床位费	除普通病房基本配置、其他配置要求外，配备婴儿床（含床垫、棉褥、棉被、枕头、床单等）和消毒设施。		床日				符合基本配置要求，达不到其他配置要求的，按同等病房床位价格的 85% 执行。
110900401	单人间			床日	85	72	61	
110900402	双人间			床日	43	36	31	
110900403	三人间			床日	30	25	21	

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	郑州市价格（元）			说明
					市级	区/县级	基层	
110900404	四人及以上			床日	24	20	17	
1107	7. 取暖费	取消该项目						
110700001	病房取暖费	取消该项目						
1108	8. 空调降温费	取消该项目						
110800001	单人间	取消该项目						
110800002	双人间	取消该项目						
110800003	三人间	取消该项目						
110800004	四人及以上	取消该项目						
110900300	干部病房	取消该项目						
110900301	套间	取消该项目						
110900302	单人间	取消该项目						
110900303	双人间	取消该项目						

