

苏州市体被类医疗服务项目价格表

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	2416、3114、3316	体被	<p>说明：</p> <p>1. 本价格项目表以体被系统为重点，按照体被系统相关医疗服务产出设立价格项目。</p> <p>2. 本价格项目表中所称“基本物质资源消耗”，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、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>3. 本价格项目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。</p> <p>4.本价格项目表所称的重要器官或功能部位，指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。</p>								
	2416	16.体被系统									
1	012416000010000	变应原皮肤试验费	通过各种方式观察皮肤对变应原的反应。	所定价格涵盖皮肤消毒、变应原配制、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	项	11	11	11	本项目中的“项”指：每种变应原，不同变应原可叠加收取。超过40项按40项计价。
2	012416000020000	皮肤生理指标检查费	通过各种方式对皮肤各项指标进行检测。	所定价格涵盖皮肤消毒、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	项	13	13	13	本项目中的“指标”包括但不限于皮肤色素、皮脂、水分、pH值、纹理、弹性等，不同检查指标可叠加收取。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
3	012416000030000	皮肤微生物检查费	通过各种方式对阴虱、疥虫、螨虫、真菌等微生物进行检查鉴定。	所定价格涵盖局部消毒、刮取标本、制片、观察检测、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	次	24	24	24	
4	012416000040000	皮肤物理检查费	利用温度、压力、光照等各种物理试验检测皮肤敏感程度。	所定价格涵盖设备准备、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	项	20	20	20	不同检查指标可叠加收取。
5	012416000050000	皮肤镜检查费	通过观察皮肤、毛发等的外观和结构，诊断和评估各种皮肤疾病。	所定价格涵盖设备准备、皮肤消毒、应用介质、选择镜头、镜检、记录、评估、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	次	115	115	115	
	012416000050100	皮肤镜检查费-毛发镜检查（扩展）			丙	1	次	115	115	115	
6	012416000060000	紫外线荧光检查费	通过各类灯具设备，观察皮肤在紫外线下的荧光反应，辅助检测疾病或异常。	所定价格涵盖暗室准备、荧光照射、结果记录、比对分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	次	9	9	9	
7	012416000070000	生殖器皮肤黏膜检查费	利用各种方式对生殖器皮肤黏膜进行检查，进行性病诊断。	所定价格涵盖皮肤消毒、黏膜检查、记录、评估及必要时进行醋酸白试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	次	20	20	20	不得同时收取醋酸白试验费用
	3114	14.体被系统									
8	013114000010000	皮损治疗费（常规）	通过注射、贴敷等方式治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、常规方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	每个皮损	7	7	7	每个独立皮损以9平方厘米为基础计价，每增加一个皮损逐个递加收费。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
9	013114000020000	皮损治疗费（特殊）	通过冷冻、电凝、射频等各种能量源治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、特殊方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	每个皮损	9	9	9	每个独立皮损以9平方厘米为基础计价，每增加一个皮损逐个递加收费。
10	013114000030000	头皮微针治疗费	通过微针刺激皮肤改善皮肤状态。	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	次	120	120	120	
11	013114000040000	床位费（大面积创伤治疗）	指住院期间为大面积创伤患者提供的悬浮床、翻身床等多功能治疗设备及相关设施。	所定价格涵盖设备准备、体位调整、悬浮或减压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	日	230	230	230	
12	013114000050000	化学换肤费	利用化学物质对皮肤进行浅层或深层的剥脱，刺激皮肤的修复和再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、施用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	次	33	33	33	单次治疗以200平方厘米为基础计价，不足200平方厘米按一次计价。
13	013114000060000	脱毛治疗费	通过电解、激光等各种方式实现脱毛。	所定价格涵盖设备准备、清洁、参数设定、放置电极、通电治疗、涂抹敷料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	每平方厘米	27	27	27	
14	013114000070000	药物熏蒸治疗费	通过熏蒸方式改善皮肤状态。	所定价格涵盖设备准备、清洁、熏蒸、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	次	47	47	47	
15	013114000080000	指（趾）甲治疗费	利用药物、封包、磨削、抽吸等各种方式治疗甲疾病。	所定价格涵盖甲上敷药、磨削等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	每甲	28	28	28	
	013114000080001	指（趾）甲治疗费-拔甲（加收）			甲	0	每甲	28	28	28	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
16	013114000090000	烧伤抢救费（小）	对符合小抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	次	526	526	526	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。
17	013114000100000	烧伤抢救费（中）	对符合中抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	次	713	713	713	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。
18	013114000110000	烧伤抢救费（大）	对符合大抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	次	993	993	993	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。
19	013114000120000	烧伤复合伤抢救费	对合并有电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及中毒的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	次	1190	1190	1190	
	3316	16.体被系统									
20	013316000010000	浅表异物取出费	通过各种方式取出浅表异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、异物取出、处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	每个皮损	170	153	136	每个皮损以9平方厘米为基础计价，每增加一个皮损逐个递加收费。
	013316000010001	浅表异物取出费—儿童（加收）			甲	0	每个皮损	51	46	41	六周岁及以下儿童加收
21	013316000020000	指（趾）甲成形费	利用各种方式实现指（趾）甲成形。	所定价格涵盖消毒、磨削、成形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.3	每甲	525	473	420	
	013316000020001	指（趾）甲成形费—儿童（加收）			乙	0.3	每甲	158	142	126	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
22	013316000030000	浅表肿物去除费	通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	个	167	150	134	1.每个肿物以每平方厘米为基础计价，最多不超过3平方厘米。 2.不足一个按一个计价。
	013316000030001	浅表肿物去除费—儿童（加收）			甲	0	个	50	45	40	六周岁及以下儿童加收
	013316000030011	浅表肿物去除费—累及重要器官或功能部位（加收）			甲	0	个	84	75	67	
23	013316000040000	浅表恶性肿瘤去除费	通过各种方式去除皮肤浅表恶性肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	个	252	227	202	1.每个肿物以每平方厘米为基础计价，最多不超过8平方厘米。 2.不足一个按一个计价。
	013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费—儿童（加收）			甲	0	个	76	68	61	六周岁及以下儿童加收
	013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费—累及重要器官或功能部位（加收）			甲	0	个	252	227	202	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
24	013316000050000	巨痣去除费	通过各种方式去除各部位巨痣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除或刮除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	个	1160	1044	928	1.头面部巨痣每个按10平方厘米为基础计价；躯干部巨痣每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。5个巨痣封顶。2.不足一个按一个计价。
	013316000050001	巨痣去除费-儿童（加收）			丙	1	个	348	313	278	六周岁及以下儿童加收
	013316000050011	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位（加收）			丙	1	个	580	522	464	
25	013316000060000	血管瘤去除费（常规）	通过各种方式对体表和皮下组织各种类型常规血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	个	1083	975	866	1.头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.单个血管瘤收费最高不超过3个计价单位。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	013316000060001	血管瘤去除费（常规）－儿童（加收）			甲	0	个	325	293	260	六周岁及以下儿童加收
	013316000060011	血管瘤去除费（常规）－累及重要器官或功能部位（加收）			甲	0	个	542	488	433	
	013316000060100	血管瘤去除费（常规）－其他类型血管瘤源性肿物去除（扩展）			甲	0	个	1083	975	866	
26	013316000070000	血管瘤去除费（复杂）	通过各种方式对侵犯体表多层次、富血供血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	个	1624	1462	1299	1.头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 3.单个血管瘤收费最高不超过3个计价单位。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	013316000070001	血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收）			乙	0.1	个	487	439	390	六周岁及以下儿童加收
	013316000070011	血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）			乙	0.1	个	812	731	650	
	013316000070100	血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）			乙	0.1	个	1624	1462	1299	
27	013316000080000	脉管畸形去除费（常规）	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	个	1083	975	866	1.头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.单个脉管畸形收费最高不超过3个计价单位。
	013316000080001	脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收）			乙	0.1	个	325	293	260	六周岁及以下儿童加收
	013316000080011	脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）			乙	0.1	个	542	488	433	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
28	013316000090000	脉管畸形去除费（复杂）	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	个	1624	1462	1299	1.头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 3.单个复杂脉管畸形收费最高不超过3个计价单位。
	013316000090001	脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收）			乙	0.1	个	487	439	390	六周岁及以下儿童加收
	013316000090011	脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）			乙	0.1	个	812	731	650	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
29	013316000100000	神经纤维瘤去除费（常规）	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	个	1191	1072	953	1.头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.单个神经纤维瘤收费最高不超过3个计价单位。
	013316000100001	神经纤维瘤去除费（常规）-儿童（加收）			乙	0.1	个	357	322	286	六周岁及以下儿童加收
	013316000100011	神经纤维瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）			乙	0.1	个	596	536	477	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
30	013316000110000	神经纤维瘤去除费（复杂）	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	个	1787	1608	1430	1.头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 3.单个复杂神经纤维瘤收费最高不超过3个计价单位。
	013316000110001	神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收）			乙	0.1	个	536	482	429	六周岁及以下儿童加收
	013316000110011	神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）			乙	0.1	个	894	804	715	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
31	013316000120000	瘢痕去除费	通过各种方式去除体表瘢痕。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	厘米	263	237	210	1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算。 2.单个瘢痕最高收费不超过26个计价单位。
	013316000120001	瘢痕去除费—儿童（加收）			乙	0.1	厘米	79	71	63	六周岁及以下儿童加收
	013316000120011	瘢痕去除费—广泛皮下瘢痕粘连（加收）			乙	0.1	厘米	132	119	105	
32	013316000130000	皮肤扩张器置入费	通过各种方式置入皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	个	1133	1020	906	
	013316000130001	皮肤扩张器置入费—儿童（加收）			乙	0.1	个	340	306	272	六周岁及以下儿童加收
	013316000130011	皮肤扩张器置入费—策略性延迟（加收）			乙	0.1	个	567	510	453	
33	013316000140000	皮肤扩张器取出费	通过各种方式取出置入的皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、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。	乙	0.1	个	567	510	454	
	013316000140001	皮肤扩张器取出费—儿童（加收）			乙	0.1	个	170	153	136	六周岁及以下儿童加收
34	013316000150000	扩张器置换调整费	通过各种方式置换或调整皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	个	1375	1238	1100	不与“皮肤扩张器置入费”“皮肤扩张器取出费”同时收取。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	013316000150001	扩张器置换调整费—儿童（加收）			丙	1	个	413	371	330	六周岁及以下儿童加收
35	013316000160000	组织瓣切取费	通过各种方式取自体组织瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、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。	乙	0.3	个	429	386	343	1.组织瓣包括骨瓣、肌肉瓣、脂肪瓣、筋膜瓣、真皮瓣、黏膜瓣等。 2.不得与其他皮瓣相关手术同时收费。
	013316000160001	组织瓣切取费—儿童（加收）			乙	0.3	个	129	116	103	六周岁及以下儿童加收
36	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取带蒂皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	个	1138	1024	910	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，120平方厘米封顶；同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000170001	带蒂皮瓣转移费—儿童（加收）			甲	0	个	341	307	273	六周岁及以下儿童加收
	013316000170011	带蒂皮瓣转移费—穿支皮瓣（加收）			甲	0	个	569	512	455	
	013316000170012	带蒂皮瓣转移费—逆行供血皮瓣（加收）			甲	0	个	569	512	455	
	013316000170013	带蒂皮瓣转移费—扩张皮瓣（加收）			甲	0	个	228	205	182	
	013316000170014	带蒂皮瓣转移费—预构皮瓣（加收）			甲	0	个	341	307	273	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
37	013316000180000	游离皮瓣移植费	通过各种方式实现游离皮瓣的移植，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	个	2595	2336	2076	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，120平方厘米封顶；同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童（加收）			乙	0.1	个	779	701	623	六周岁及以下儿童加收
	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收）			乙	0.1	个	1298	1168	1038	
	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收）			乙	0.1	个	519	467	415	
	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收）			乙	0.1	个	779	701	623	
38	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	通过手术切取游离复合组织瓣，游离移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取游离组织瓣、移植、吻合、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	个	4384	3946	3507	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，120平方厘米封顶；同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童（加收）			乙	0.1	个	1315	1184	1052	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
39	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	通过手术切取带血管蒂的复合组织，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取带蒂组织瓣、转位移植、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	个	2542	2288	2034	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一部位每增加15平方厘米加收15%，120平方厘米封顶；同一台手术8个皮瓣封顶。
	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费—儿童（加收）			甲	0	个	763	686	610	六周岁及以下儿童加收
40	013316000210000	皮管成形费	通过各种方式形成皮管，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合皮管及供区切口、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	个	750	675	600	
	013316000210001	皮管成形费—儿童（加收）			丙	1	个	225	203	180	六周岁及以下儿童加收
	013316000210011	皮管成形费—跨部位（加收）			丙	1	个	225	203	180	本项目中“跨部位”中的部位指：四肢、胸、背、腹、颌颌面。
41	013316000220000	皮瓣延迟费	通过各种方式对皮瓣进行预处理，改变皮瓣的血供模式和生理状态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、血管处理、复位、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	个	750	675	600	
	013316000220001	皮瓣延迟费—儿童（加收）			丙	1	个	225	203	180	
	013316000220011	皮瓣延迟费—预构皮瓣（加收）			丙	1	个	375	338	300	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
42	013316000230000	断蒂费	通过手术将成活的带蒂皮瓣、组织瓣、皮管等切断缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、皮瓣蒂切断、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	次	300	270	240	
	013316000230001	断蒂费—儿童（加收）			乙	0.1	次	90	81	72	六周岁及以下儿童加收
43	013316000240000	皮瓣探查费	皮瓣手术后，通过各种方式探查皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	次	750	675	600	不与“皮瓣修整费”同时收取。
	013316000240001	皮瓣探查费—儿童（加收）			丙	1	次	225	203	180	六周岁及以下儿童加收
44	013316000250000	皮瓣修整费	皮瓣手术后，通过各种方式修整皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修剪设计皮瓣、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	个	750	675	600	1.“个”指单次手术需修整的皮瓣个数。 2.不与“皮瓣探查费”同时收取。
	013316000250001	皮瓣修整费—儿童（加收）			丙	1	个	225	203	180	六周岁及以下儿童加收
45	013316000260000	自体皮移植费（常规）	通过手术切取自体皮，制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	1%体表面积	1206	1085	965	同一手术超过1%体表面积，每增加1%体表面积加收70%。
	013316000260001	自体皮移植费（常规）—儿童（加收）			乙	0.1	1%体表面积	362	326	290	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
46	013316000270000	自体皮移植费（复杂）	通过复杂手术切取自体皮，制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	1%体表面积	1553	1398	1242	1.本项目中的“复杂”指：微粒皮、网状皮、Meek皮、带毛囊游离皮、带真皮血管网游离皮片移植、细胞悬液制备的情况。 2.同一手术超过1%体表面积，每增加1%体表面积加收70%。
	013316000270001	自体皮移植费（复杂）—儿童（加收）			乙	0.1	1%体表面积	466	419	373	六周岁及以下儿童加收
47	013316000280000	异体皮移植费	将同种异体皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、异体皮移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	0.1	次	430	387	344	1.异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。 2.次指1%体表面积。
	013316000280001	异体皮移植费—儿童（加收）			乙	0.1	次	129	116	103	六周岁及以下儿童加收
	013316000280100	异体皮移植费—异种皮移植（扩展）			乙	0.1	次	430	387	344	
48	013316000290000	皮肤撕/套脱伤修复费	通过手术完成皮肤撕/套脱伤清创修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、切除、止血、缝合或植皮覆盖创面等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	次	900	810	720	
	013316000290001	皮肤撕/套脱伤修复费—儿童（加收）			甲	0	次	270	243	216	六周岁及以下儿童加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	013316000290011	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤（加收）			甲	0	次	270	243	216	
49	013316000300000	象皮肿整形费	通过各种方式改善象皮肿患者肢体外观。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去除、缝合及必要时重建淋巴引流、皮瓣移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	次	1929	1736	1543	
	013316000300001	象皮肿整形费-儿童（加收）			甲	0	次	579	521	463	六周岁及以下儿童加收
50	013316000310000	烧伤焦痂切开减张费	切开患者烧伤创面的坏死焦痂，解除焦痂对肢体血循环的压迫和对人体呼吸的影响。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、减张、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	每个部位	450	405	360	部位指：面部、颈部、胸腹、单侧上肢、单侧下肢、单侧腕、单手手指、单侧踝足部。
	013316000310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童（加收）			甲	0	每个部位	135	122	108	六周岁及以下儿童加收
51	013316000320000	创面扩创费	去除患者创面的坏死组织和炎性肉芽组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、止血清洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	每个部位	456	410	365	部位指：面部、头颈、躯干、单侧上肢、单侧下肢。
	013316000320001	创面扩创费-儿童（加收）			甲	0	每个部位	137	123	110	六周岁及以下儿童加收
	013316000320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创（加收）			甲	0	每个部位	228	205	183	
52	013316000330000	焦痂去除费	通过各种方式去除深度烧伤焦痂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除焦痂、创面冲洗、止血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	0	1%体表面积	270	243	216	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保类别	自付比例	计价单位	三类医院	二类医院	一类医院	计价说明
	013316000330001	焦痂去除费—儿童（加收）			甲	0	1%体表面积	81	73	65	六周岁及以下儿童加收
53	013316000340000	异体组织制备费	通过各种方式制备可供移植的异体组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、组织采集、制备处理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	1	次	110	99	88	次指1%体表面积
	013316000340001	异体组织制备费—儿童（加收）			丙	1	次	33	30	26	六周岁及以下儿童加收
	013316000340100	异体组织制备费—异种组织制备（扩展）			丙	1	次	110	99	88	