

机构名单：海南省妇女儿童医学中心

海南省公立医疗机构特需医疗服务项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	备案金额 (元)	备注
1	T120400001	肌肉注射（特需）	包括皮下、皮内注射及其他扩展服务事项。		次	(1) 1000（水光针） (2) 1500（填充注射）	
2	T310100032	肉毒素注射治疗（特需）	含神经、肌肉各部位治疗，包括其他扩展服务事项。		次	1500	
3	T311400016	红光治疗（特需）	包括其他扩展服务事项。		每个部位	60	
4	T311400028	皮损内注射（特需）	包括其他扩展服务事项。		每个皮损	200	
5	T311400032	脉冲激光治疗（特需）	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病及其他扩展服务事项。		每个光斑	1500	
6	T311400035	激光除皱术（特需）	包括其他扩展服务事项。		每个部位	6000	
7	T330100001	局部浸润麻醉（特需）	包括其他扩展服务事项，含表面麻醉		次	150	
8	T330401012	重睑成形术（特需）	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形，包括其他扩展服务事项。		双侧	(1) 4334（切开修复） (2) 3342（埋线重睑术） (3) 3644（切开重睑术）	
9	T330401016	内外眦成形术（特需）	包括其他扩展服务事项。		次	(1) 2540（移位矫正） (2) 2800（局部整形） (3) 4500（畸形修复） (4) 6400（外眦眼轮匝肌离断）	

10	T330409017	眼窝填充术（特需）	包括其他扩展服务事项。		次	5200	
11	T330501018	耳廓再造术（特需）	包括其他扩展服务事项。		次	4714	
12	T330501019	耳廓畸形矫正术（特需）	包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等，包括其他扩展服务事项。		次	(1) 8202 (2) 4349（大） (3) 5694（耳屏） (4) 5059（招风耳） (5) 3507（术后小修整） (6) 2130（副耳切除） (7) 8000（外耳道口狭窄扩大） (8) 1850（再造耳毛囊去除） (9) 12000（耳廓、耳轮耳舟成形） (10) 10000（杯状耳） (11) 6000（菜花耳） (12) 5470（耳垂小瘢痕）	
13	T330601003	鼻部分缺损修复术（特需）	不含另外部位取材，包括其他扩展服务事项。		次	(1) 5020（游离移植） (2) 4313（皮瓣转移） (3) 2980（游离移植） (4) 2980（局部皮瓣转移） (5) 12000（再造鼻预构） (6) 2020（鼻小柱缺损修复术）	
14	T330601004	鼻继发畸形修复术（特需）	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术，包括其他扩展服务事项。		次	2700	
15	T330601005	前鼻孔成形术（特需）	包括其他扩展服务事项，不含另外部位取材。		次	6420	
16	T330601022	隆鼻术（特需）	包括其他扩展服务事项。		次	(1) 15000（软骨） (2) 35000（颗粒或条状肋软骨） (3) 6270	

17	T330601025	鼻畸形矫正术（特需）	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术，包括其他扩展服务事项。		次	(1) 5750（鼻尖） (2) 1610（鼻中隔） (3) 8150（驼峰鼻） (4) 9430（歪鼻矫正） (5) 7140（鼻翼缩短） (6) 6760（鼻头肥大） (7) 8630（鼻中隔修复鼻尖） (8) 15000（鼻尖分裂整复术） (9) 5810（鼻翼软骨畸形矫正术） (10) 3820（额部皮瓣转移术） (11) 3090（鼻骨骨折复位） (12) 10880（鼻截骨整形） (13) 6420（鼻翼肥厚矫正）	
18	T330601026	鼻再造术（特需）	包括其他扩展服务事项。		次	(1) 18000（上臂皮瓣移植） (2) 5380	
19	T331601007	乳房再造术（特需）	不含乳头乳晕重建和乳腺切除，包括其他扩展服务事项。		单侧	8173	
20	T331601011	隆乳术（特需）	包括各种隆乳术及其他扩展服务事项；不含吸脂术		单侧	12000	
21	T331602004	浅表肿物切除术（特需）	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除及其他扩展服务事项。		每个肿物	(1) 3549（中） (2) 3809（大） (3) 2234（小） (4) 2500（光电技术）	

22	T331602008	脂肪抽吸术（特需）	设计，麻醉，消毒铺巾，术区注射肿胀液，皮肤切口，吸脂针经皮肤切口均匀抽吸皮下脂肪，检查术区平整、对称，挤压积液，加压包扎，包括其他扩展服务事项。不含脂肪注射。		每毫升	(1) 12100 (2) 5410（上唇脂肪填充） (3) 5000（自体脂肪） (4) 4000（上睑眶隔脂去除） (5) 5200（上睑自体脂肪填充） (6) 15670（术后修整） (7) 6680（水动力） (8) 6070（注射法） (9) 8000（颊脂肪垫复位固定） (10) 3000（上睑眼轮匝肌下脂肪去除） (11) 820（真皮脂肪瓣采取） (12) 3000（上睑眶隔脂肪释放） (13) 12000（臀部自体颗粒脂肪填充） (14) 4390（自体脂肪移植） (15) 4800（面部脂肪填充） (16) 5590（附乳） (17) 15000（面部）	
23	T331602011	腋臭切除术（特需）	包括其他扩展服务事项。		单侧	3136	
24	T331604011	酒窝再造术（特需）	包括其他扩展服务事项。		每侧	5470	
25	T340100002	可见光治疗（特需）	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射及其他扩展服务事项。		每个照射区	(1) 100(红黄光) (2) 60(蓝光)	
26	T340100004	紫外线治疗（特需）	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法及其他扩展服务事项。		每个照射区	61	

27	T340100008	直流电治疗（特需）	包括单纯直流治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗（单、双、四槽浴）、电化学疗法及其他扩展服务事项。		每个部位	200	
28	T340100014	射频电疗（特需）	包括大功率短波、分米波、厘米波及其他扩展服务事项。		次	(1) 5000（面部黄金微针） (2) 6000（腋臭） (3) 4000（面部抗衰） (4) 800（磁脉冲）	
29	T340100024	气压治疗（特需）	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗及其他扩展服务事项。		每部位	(1) 160（面部负压清洁） (2) 380（面部无针水光）	
30	T01420000001 0000	常规针法（特需）	所定价格涵盖穴位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针、必要时行仪器辅助操作等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。包括其他扩展服务事项。		次·日	(1) 1000（普通针刺） (2) 1200（滚针）	
31	T01420000008 0000	穴位埋入（特需）	所定价格涵盖穴位确定、消毒、埋入，处理创口用物所需的人力资源和基本物质资源消耗。包括其他扩展服务事项。		穴位	48	
33	T01460000001 0000	针刀（钩活）疗法（特需）	所定价格涵盖定位、穿刺、剥离、包扎等人力资源和基本物质资源消耗。包括其他扩展服务事项。		部位	1000	

34	TFYR01501	皮肤镜检测诊断（特需）	选取不同的皮肤镜镜头以不同距离予皮损微距摄影，应用皮肤镜所带的软件就皮损色泽、边界、形态进行量化分析，出具检测报告。包括其他扩展服务事项。		部位	150	
35	THN330401020	小切口经皮眶缘固定术（特需）	常规消毒、铺巾、麻醉。于上、下眶缘中内、中外1/3处，分别行预置小切口，于上、下穹隆部分别行2组褥式缝合，均从预置小切口出针，打结，埋藏在下切口内。观察生物材料的平坦性，结膜囊形成的确切行，及眼睑的形态和位置，包括其他扩展服务事项。		次	4000	
36	THN331008032	超声引导下经皮肿物微波消融术（特需）	经皮各器官肿物微波消融，含超声引导，包括其他扩展服务事项。		次	5142	
43	T220301001	彩色多普勒超声常规检查（特需）	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾、阑尾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺、肾上腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔）。		每个部位	127.5	双胎及以上胎儿检查每胎加收100%。
44	T220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查（特需）	浅表器官彩色多普勒超声检查；计价部位：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（按国家划分的部位计价，未提及的部位不论多少均按一个部位计价）。		每个部位	127.5	

45	T220302003	颈部血管彩色多普勒超声 (特需)	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉。		二根血管	165	每增加两根加收50元。
46	T220302005	腹部大血管彩色多普勒超声 (特需)			次	165	
47	T220302006	四肢血管彩色多普勒超声 (特需)			二根血管	165	每增加两根加收50元。
48	T220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声 (特需)			次	165	
49	T220302010	脏器声学造影(特需)	包括肿瘤声学造影。		次	195	
50	T220302011	腔内彩色多普勒超声检查 (特需)	包括经阴道、经直肠。		次	180	
51	T220302012	临床操作的彩色多普勒超声 引导(特需)			半小时	195	
52	T220500001	脏器灰阶立体成象(特需)			每个脏器	112.5	
53	T220500002	能量图血流立体成象(特需)			每个部位	112.5	
54	T220600001	普通心脏M型超声检查 (特需)	指黑白或彩色超声仪检查;含常规基本波群。		次	22.5	

55	T220600002	普通二维超声心动图（特需）	指黑白或彩色超声仪检查；含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查。		次	52.5	
56	T220600004	心脏彩色多普勒超声（特需）	含各心腔及大血管血流显象。		次	165	
57	T220700001	计算机三维重建技术（3DE）（特需）			单幅图片	78	
58	T220700002	声学定量(AQ)（特需）			次	52.5	
59	T220700003	彩色室壁动力(CK)（特需）			次	75	
60	T220700004	组织多普勒显象(TDI)（特需）			次	52.5	
61	T220700005	心内膜自动边缘检测（特需）			次	73.5	
62	T220700006	室壁运动分析（特需）			次	52.5	
63	T220700007	心肌灌注超声检测（特需）	含心肌显象。		次	231	
64	T220800006	彩色胶片照相（特需）			片	24	

65	T220800007	超声检查实时录象（特需）	含录象带。		次	49.5	
66	T220800008	超声计算机图文报告（特需）	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告。		次	24	