

附件1

厦门市规范整合后的超声检查类医疗服务价格项目及厦门市公立医疗机构价格表

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
23	超声检查												
	230201	A型超声检查											

使用说明:

1. 本类别以超声检查为重点，按检查方式的服务产出设立价格项目。所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施超声检查过程中有关创新改良，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. “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。
3. “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
4. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. “基本物耗”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用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、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. “床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。
7. “B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髋、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。
8. “彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。
9. “对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。
10. 涉及的对比分析类检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查等，可在出具报告时体现两次检查的不同结论。
11. “人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。
12. 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。
13. 术中需行各类超声检查的，按本类别中相应项目进行收费，各类引导项目拟在辅助操作立项指南中另行立项。

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
1	01230201 0010000	A型超声检查	检查费	通过A型超声技术，对组织器官进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧		7	6	5	医保		
	230202	B型超声检查											
2	01230202 0010000	B型超声检查	检查费	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		35	30	25	医保		
分项	01230202 0010001	B型超声检查-床旁检查(加收)	检查费			次	同一次检查中仅加收一次	30	27	24	医保		
分项	01230202 0010011	B型超声检查-腔内检查(加收)	检查费			部位		35	30	25	医保		
分项	01230202 0010021	B型超声检查-立体成像(加收)	检查费			部位		30	27	24	医保		
分项	01230202 0010031	B型超声检查-排卵监测(减收)	检查费			部位		20	18	16	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	01230202 0010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位		35	30	25	医保		
	230205	多普勒检查											
3	01230205 0010000	多普勒检查(周围血管)	检查费	利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	“多普勒检查(周围血管)”指根据临床需要，多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。	65	60	55	医保		
分项	01230205 0010001	多普勒检查(周围血管)-床旁检查(加收)	检查费			次	同一次检查中仅加收一次	30	27	24	医保		
分项	01230205 0010100	多普勒检查(周围血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			次		65	60	55	医保		
4	01230205 0020000	多普勒检查(颅内血管)	检查费	通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次		120	105	95	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	01230205 0020001	多普勒检查 (颅内血管)- 床旁检查(加收)	检查费			次	同一次检查中 仅加收一次	30	27	24	医保		20%
分项	01230205 0020011	多普勒检查 (颅内血管)- 特殊方式检查 (加收)	检查费			次	特殊方式检查 指发泡试验、 CO2试验。	50	45	40	医保		20%
分项	01230205 0020100	多普勒检查 (颅内血管)- 人工智能辅助 诊断(扩展)	检查费			次		120	105	95	医保		20%
分项	01230205 0021100	多普勒检查 (颅内血管)- 栓子监测(扩 展)	检查费			次		120	105	95	医保		20%
	230203	彩色多普勒超 声检查											
5	01230203 0010000	彩色多普勒超 声检查(常 规)	检查费	通过彩色多普勒超声 技术，对组织器官及 病灶进行超声成像及 诊断。	所定价格涵盖设备调试、 体位摆放、超声检查、 摄取图像、数据分析、 数据存储、出具诊断结果(含 图文报告)等步骤所需 的人力资源、设备运转成本 消耗与基本物质资源消耗 。	部位	胆囊收缩试验 检查全过程按 一部位收取	105	90	75	医保		20%
分项	01230203 0010001	彩色多普勒超 声检查(常 规)-床旁检查 (加收)	检查费			次	同一次检查中 仅加收一次	30	27	24	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	01230203 0010011	彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)	检查费			部位		40	36	32	医保		20%
分项	01230203 0010021	彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)	检查费			部位		30	27	24	医保		20%
分项	01230203 0010031	彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测(减收)	检查费			部位		45	40	36	医保		20%
分项	01230203 0010100	彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位		105	90	75	医保		20%
6	01230203 0020000	彩色多普勒超声检查(心脏)	检查费	通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次		275	250	225	医保		20%
分项	01230203 0020001	彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)	检查费			次	同一次检查中仅加收一次,	30	27	24	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	01230203 0020011	彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负荷超声检查(加收)	检查费			次		120	108	98	医保		20%
分项	01230203 0021100	彩色多普勒超声检查(心脏)-彩色多普勒超声心动图检查(经食管)(扩展)	检查费			次		275	250	225	医保		20%
分项	01230203 0020100	彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			次		275	250	225	医保		20%
7	01230203 0030000	彩色多普勒超声检查(血管)	检查费	通过彩色多普勒超声技术,对相关血管进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		95	85	75	医保		20%
分项	01230203 0030001	彩色多普勒超声检查(血管)-床旁检查(加收)	检查费			次	同一次检查中仅加收一次	30	27	24	医保		20%
分项	01230203 0030100	彩色多普勒超声检查(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位		95	85	75	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
8	01230203 0040000	彩色多普勒超声检查(弹性成像)	检查费	通过彩色多普勒超声弹性成像技术,对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	器官		110	100	90	医保		
分项	01230203 0040001	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-床旁检查(加收)	检查费			次	同一次检查中仅加收一次	30	27	24	医保		
分项	01230203 0040100	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			器官		110	100	90	医保		
9	01230203 0050000	彩色多普勒超声检查(胎儿)	检查费	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	胎·次		180	160	144	医保		20%
分项	01230203 0050001	彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)	检查费			次	同一次检查中仅加收一次	30	27	24	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	01230203 0050011	彩色多普勒超声检查(胎儿)-腔内检查(加收)	检查费			胎·次		40	36	32	医保		20%
分项	01230203 0050100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			胎·次		180	160	144	医保		20%
分项	01230203 0052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(扩展)	检查费			胎·次	同时行彩色多普勒超声检查(胎儿)时减半收取。	180	160	144	医保		20%
分项	01230203 0052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(同时行彩色多普勒超声检查)	检查费			胎·次		90	80	72	医保		20%
分项	01230203 0051100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-早孕期筛查(扩展)	检查费			胎·次		180	160	144	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
10	01230203 0060000	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)	检查费	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	胎·次	“彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性(神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等)结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。	350	315	280	医保		20%
分项	01230203 0060001	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-可疑胎儿产前诊断(加收)	检查费			胎·次		105	95	85	医保		20%
分项	01230203 0060100	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			胎·次		350	315	280	医保		20%
11	01230203 0070000	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)	检查费	通过各种超声技术,观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,观测左右心室收缩功能和舒张功能参数,进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	胎·次		275	250	225	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	01230203 0070100	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			胎·次		275	250	225	医保		20%
	230204	超声造影											
12	01230204 0010000	超声造影(常规)	检查费	通过超声检查,对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	器官		130	117	105	医保		20%
分项	01230204 0010001	超声造影(常规)-立体成像(加收)	检查费			器官		30	27	24	医保		20%
分项	01230204 0010100	超声造影(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			器官		130	117	105	医保		20%
13	01230204 0020000	超声造影(血管)	检查费	通过超声检查,对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		130	117	105	医保		20%
分项	01230204 0020100	超声造影(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费			部位		130	117	105	医保		20%