

揭阳市揭东区医疗保障局文件

揭东医保〔2025〕35号

转发关于公布揭阳市公立医疗机构脑机接口等医疗服务价格项目价格的通知

区医疗保险服务管理中心，各公立医疗机构：

现将《揭阳市医疗保障局关于公布揭阳市公立医疗机构脑机接口等医疗服务价格项目的通知》（揭医保〔2025〕72号）转发给你们，请认真遵照执行。

揭阳市揭东区医疗保障局

2025年11月27日

公开方式：主动公开

抄送：区工业和信息化科技局、区财政局、区人力资源和社会保障局、区卫生健康局、区市场监督管理局。

揭阳市医疗保障局文件

揭医保〔2025〕72号

揭阳市医疗保障局关于公布揭阳市公立 医疗机构脑机接口等医疗服务价格 项目价格的通知

各县（市、区）医疗保障局，市医疗保障事业管理中心：

为贯彻落实《国家医疗保障局办公室关于进一步做好医疗服务价格管理工作的通知》（医保办发〔2022〕16号）和《广东省医疗保障局新增医疗服务价格项目管理办法》（粤医保规〔2024〕2号）等文件精神，根据《广东省医疗保障局关于公布美容整形类和脑机接口等医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2025〕27号）、《广东省医疗保障局关于公布体被系统医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2025〕29号）、《广东省医疗保障局关于印发“多发性骨髓瘤微小残留病检测”等新增和修订医疗服

务价格项目的通知》（粤医保发〔2025〕30号）等文件要求，结合我市实际，为制定我市各级公立医疗机构脑机接口等医疗服务价格项目的价格，经市人民政府同意，现将有关事项通知如下：

一、实施范围

全市各级公立医疗机构。

二、定价依据

（一）《广东省定价目录（2022年版）》（粤府办〔2022〕5号）

（二）《广东省发展改革委关于印发关于政府制定价格行为规则的实施细则（2024年修订）的通知》（粤发改规〔2024〕3号）

（三）《广东省医疗保障局关于印发新增医疗服务价格项目管理办法》（粤医保规〔2024〕2号）

（四）《广东省医疗保障局关于公布美容整形类和脑机接口等医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2025〕27号）

（五）《广东省医疗保障局关于公布体被系统医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2025〕29号）

（六）《广东省医疗保障局关于印发“多发性骨髓瘤微小残留病检测”等新增和修订医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2025〕30号）

三、定价原则

我市公立医疗机构脑机接口等医疗服务价格项目执行政府指导价，按照服务产出为导向、医疗人力资源消耗为基础、技术

劳务与物耗分开的原则，在省公布的脑机接口等医疗服务价格项目全省最高限价的范围内，分别制定我市各级别公立医疗机构项目最高限价。

四、定价内容

结合我市经济医疗发展水平、群众承受能力和医疗机构成本调查情况，对脑机接口、体被系统、“胎儿染色体非整倍体无创产前基因检测”等共 121 项医疗服务价格项目按以下标准确定我市各级别公立医疗机构的最高限价。

我市三级公立医疗机构脑机接口医疗服务价格项目的价格在全省最高限价下浮 10%；体被系统医疗服务价格项目中，除“药物熏蒸治疗费”项目的价格在全省最高限价下浮 6%外，其余项目的价格均在全省最高限价下浮 10%。二级公立医疗机构比三级公立医疗机构下浮 5%；一级公立医疗机构比二级公立医疗机构下浮 10%。儿童加收项目的加收比例按 20%执行。我市各级别公立医疗机构“胎儿染色体非整倍体无创产前基因检测”医疗服务价格项目价格按不高于省最高限价执行（具体价格详见附件 1-3）。

五、配套措施

各县（市、区）医疗保障局要按规定做好价格信息公开和政策的落实工作，加强对辖区内有关医疗机构项目执行的指导和监督。市医疗保障事业管理中心应及时做好修订医疗服务价格项目信息维护，确保修订医疗服务价格项目顺利结算。医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，不得收取未列明的费用；建立健全内部价格管理制度，严格执行

医疗服务价格公示制度，规范医疗服务收费行为，保障患者就医全过程的价格信息知情权。

六、实施时间

本通知中，脑机接口、体被系统、“胎儿染色体非整倍体无创产前基因检测”等医疗服务价格项目自2025年12月1日起实施。此前相关医疗服务价格项目价格管理文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

- 附件：1.揭阳市公立医疗机构脑机接口医疗服务价格项目表
2.揭阳市公立医疗机构体被系统医疗服务价格项目表
3.揭阳市公立医疗机构“胎儿染色体非整倍体无创产前基因检测”医疗服务价格项目表



揭阳市公立医疗机构脑机接口医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
1	E	013101000010000	非侵入式脑机接口适配费	通过外部放置的电极采集脑电信号，进行脑机接口系统的调试和功能监测。	所定价格涵盖设备准备、外部电极放置与调整、信号采集与实时监控、算法调试、功能验证、数据分析、系统优化及脑电、神经电、肌电等相关适配数据上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	无需专业技术人员进行适配的产品不得收费；对于未能提供符合要求的大脑电、神经电、肌电等适配数据的减收 30 元。	966	869.4	825.9	743.3
2	G	013302000010000	侵入式脑机接口置入费	通过将脑机接口系统置入大脑皮层或特定神经区域，实时采集神经信号，实现大脑与外部设备的信息交互。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极置入、参数调整、信号调试与验证、固定、缝合及脑电、神经电、肌电等相关适配数据上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	同台手术不得同时收取“侵入式脑机接口取出费”；对于未能提供符合要求的大脑电、神经电、肌电等适配数据的减收 30 元。	6600	5940.0	5643.0	5078.7
3	G	013302000010001	侵入式脑机接口置入费-儿童(加收)			次			1188.0	1128.6	1015.7
4	G	013302000020000	侵入式脑机接口取出费	通过手术方式将已置入大脑皮层或特定神经区域的脑机接口系统取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极取出、信号接口断连、创面修复、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		3200	2880.0	2736.0	2462.4
5	G	013302000020001	侵入式脑机接口取出费-儿童(加收)			次			576.0	547.2	492.5

说明：
1. “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，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
2. “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、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质消耗外的其他属于可收费一次性使用医用耗材清单内的耗材，按照实际采购价格零差率销售。
3. “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。
4. 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。
5. 手术类项目的服务对象为儿童时，统一落实儿童加收政策（以下简称“儿童加收”）。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以加收项为准。“儿童”指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全等最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
7	D	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。	次		16	14.4	13.7	12.3
8	E	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。	每个皮损	每个皮损以9平方厘米为基础计价, 不足9平方厘米按一个计价, 每增加一个皮损逐个追加收费。	19	17.1	16.2	14.6
9	E	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。	每个皮损	每个皮损以9平方厘米为基础计价, 不足9平方厘米按一个计价, 每增加一个皮损逐个追加收费。	56	50.4	47.9	43.1
10	E	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。	次		150	135.0	128.3	115.4
11	E	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空床、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、悬空或减压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	1. 计入不计出, 转入当天按一天计算收费, 转出当天不计算收费。同日不能收取其他床位费。 2. 单人同床位费实行市场调节价, 由医院自主制定收费标准, 如果按单人间收费, 不能同时收取取本项费用。	340	306.0	290.7	261.6
12	E	013114000050000	化学换肤费	利用化学药物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。	次	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。	44	39.6	37.6	33.9
13	E	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。	每平方厘米		32	28.8	27.4	24.6
14	E	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。	次		30	28.2	26.8	24.1
15	G	013116000010000	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。	每个皮损	每个皮损以9平方厘米为基础计价, 不足9平方厘米按一个计价, 每增加一个皮损逐个追加收费。	254	228.6	217.2	195.5
16	E	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。	每个皮损			45.7	43.4	39.1
	E	013114000080001	指(趾)甲治疗费-拔甲(加收)			每甲		18	16.2	15.4	13.9
	G	013116000020000	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。	每甲		107	96.3	91.5	82.3
17	G	013116000020001	指(趾)甲成形费-儿童(加收)			每甲		858	772.2	733.6	660.2
						每甲			154.4	146.7	132.0

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	捆阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
18	G	013316000030000	浅表肿瘤去除费	通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿瘤。	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本物质资源消耗。	个	每个肿瘤以每平方厘米为基础计价，每增加1平方厘米加收50%，单肿瘤收费不高于770元。	140	126.0	119.7	107.7
	G	013316000030001	浅表肿瘤去除费-儿童（加收）			个			25.2	23.9	21.5
	G	013316000030011	浅表肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位（加收）			个	每个肿瘤以每平方厘米为基础计价，每增加1平方厘米加收50%，累及重要器官或功能部位加收不高于400元。	70	63.0	59.9	53.9
19	G	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本物质资源消耗。	个	每个肿瘤以每平方厘米为基础计价，单肿瘤收费不高于4400元。	546	491.4	466.8	420.1
	G	013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童（加收）			个			98.3	93.4	84.0
	G	013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位（加收）			个	单肿瘤累及重要器官或功能部位加收不超过2200元。	546	491.4	466.8	420.1
20	G	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、缝合等步骤所需的人力资源和本物质资源消耗。	个	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%体表面积为计价。单巨痣收费不高于3900元。	770	693.0	658.4	592.5
	G	013316000050001	巨痣去除费-儿童（加收）			个			138.6	131.7	118.5
	G	013316000050011	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位（加收）			个	单巨痣累及重要器官或功能部位加收不高于2000元。	385	346.5	329.2	296.3
21	G	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本物质资源消耗。	个	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%体表面积为计价。单血管瘤收费不高于2600元。	856	770.4	731.9	658.7
	G	013316000060001	血管瘤去除费（常规）-儿童（加收）			个			154.1	146.4	131.7
	G	013316000060011	血管瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）			个	单血管瘤累及重要器官或功能部位加收不超过1300元。	428	385.2	365.9	329.3
G	013316000060100	血管瘤去除费（常规）-其他类型血管瘤恶性肿瘤去除（扩展）				个		856	770.4	731.9	658.7

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	绵阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
22	G	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。	个	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。单复杂血管瘤收费不高于3900元。 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。	1284	1155.6	1097.8	988.0
			血管瘤去除费(复杂)-儿童(加收)			个			231.1	219.6	197.6
			血管瘤去除费(复杂)-累及重要器官或功能部位(加收)			个	单复杂血管瘤累及重要器官或功能部位加收不超过2000元。	642	577.8	548.9	494.0
			血管瘤去除费(复杂)-其他类型血管瘤源性肿物去除(扩展)			个		1284	1155.6	1097.8	988.0
23	G	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模管畸形。	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。	个	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。单脉管畸形收费不高于2500元。	813	731.7	695.1	625.6
			脉管畸形去除费(常规)-儿童(加收)			个			146.3	139.0	125.1
			脉管畸形去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收)			个	单脉管畸形累及重要器官或功能部位加收不超过1300元。	407	366.3	348.0	313.2
			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。	个	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。单复杂脉管畸形收费不高于3900元。 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。	1284	1155.6	1097.8	988.0
24	G	013316000090000	脉管畸形去除费(复杂)-儿童(加收)			个			231.1	219.6	197.6
			脉管畸形去除费(复杂)-累及重要器官或功能部位(加收)			个	单复杂脉管畸形累及重要器官或功能部位加收不超过2000元。	642	577.8	548.9	494.0
			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模管纤维瘤。	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。	个	头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价;躯干部神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单神经纤维瘤收费不高于2900元。	942	847.8	805.4	724.9
			神经纤维瘤去除费(常规)-儿童(加收)			个			169.6	161.1	145.0
25	G	013316000100001	神经纤维瘤去除费(常规)-累及重要器官或功能部位(加收)			个	单神经纤维瘤累及重要器官或功能部位加收不超过1500元。	471	423.9	402.7	362.4

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
26	G	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、富含血供的神经纤维瘤。	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。	个	1.头面神经纤维瘤每个按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:侵犯到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。单复杂神经纤维瘤收费不高于4300元。	1413	1271.7	1208.1	1087.3
	G	013316000110001	神经纤维瘤去除费(复杂)-儿童(加收)			个			254.3	241.6	217.5
	G	013316000110011	神经纤维瘤去除费(复杂)-累及重要器官或功能部位(加收)			个	单复杂神经纤维瘤形态累及重要器官或功能部位加收不超过2200元。	707	636.3	604.5	544.0
27	G	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。	厘米	1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算 2.每增加1厘米加收50%,单个疤痕最多收费不超过2800元。	210	189.0	179.6	161.6
	G	013316000120001	瘢痕去除费-儿童(加收)			厘米			37.8	35.9	32.3
	G	013316000120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连(加收)			厘米	1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算 2.每增加1厘米加收50%,单个疤痕最多收费不超过820元。	63	56.7	53.9	48.5
28	G	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。	个		1060	954.0	906.3	815.7
	G	013316000130001	皮肤扩张器置入费-儿童(加收)			个			190.8	181.3	163.1
	G	013316000130011	皮肤扩张器置入费-策略性延迟(加收)			个		530	477.0	453.2	407.8
29	G	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。	个		883	794.7	755.0	679.5
	G	013316000140001	皮肤扩张器取出费-儿童(加收)			个			158.9	151.0	135.9
	G	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。	个	不与“皮肤扩张器置入费”皮肤扩张器取出费重复收费	1272	1144.8	1087.6	978.8
30	G	013316000150001	扩张器置换调整费-儿童(加收)			个			229.0	217.5	195.8
	G	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。	个	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.不得与其他皮肤瓣相关手术同时收费。	968	871.2	827.6	744.9
	G	013316000160001	组织瓣切取费-儿童(加收)			个			174.2	165.5	149.0

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
32	G	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。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过11000元。	1366	1229.4	1167.9	1051.1
	G	013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童（加收）			个			245.9	233.6	210.2
	G	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过4400元。	546	491.4	466.8	420.1
	G	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过3300元。	410	369.0	350.6	315.5
	G	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过2200元。	273	245.7	233.4	210.1
	G	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过5500元。	683	614.7	584.0	525.6
33	G	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。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过26400元。	3298	2968.2	2819.8	2537.8
	G	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童（加收）			个			593.6	564.0	507.6
	G	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过10600元。	1319	1187.1	1127.7	1015.0
	G	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过5300元。	660	594.0	564.3	507.9
	G	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收）			个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过13200元。	1649	1484.1	1409.9	1268.9
	G	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。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过38000元。	4680	4212.0	4001.4	3601.3
34	G	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童（加收）			个			842.4	800.3	720.3
	G	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，转移移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、带蒂带组织瓣、转移移植、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。	个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过24000元。	2983	2684.7	2550.5	2295.4
35	G	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收）			个			536.9	510.1	459.1

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务内容	价格构成	计价单位	计价说明	全量最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
36	G	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。	个		1352	1216.8	1156.0	1040.4
	G	013316000210001	皮管成形费-儿童（加收）			个			243.4	231.2	208.1
	G	013316000210011	皮管成形费-跨部位（加收）			个	本项目中“跨部位”指：四肢、胸、背、腹、颈颌面。	406	365.4	347.1	312.4
37	G	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。	个		1352	1216.8	1156.0	1040.4
	G	013316000220001	皮瓣延迟费-儿童（加收）			个			243.4	231.2	208.1
	G	013316000220011	皮瓣延迟费-颈颌皮瓣（加收）			个		676	608.4	578.0	520.2
38	G	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。	次		968	871.2	827.6	744.9
	G	013316000230001	断蒂费-儿童（加收）			次			174.2	165.5	149.0
39	G	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。	次	不与“皮瓣修整费”同时收取。	1352	1216.8	1156.0	1040.4
	G	013316000240001	皮瓣探查费-儿童（加收）			次			243.4	231.2	208.1
40	G	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。	个	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。	1352	1216.8	1156.0	1040.4
	G	013316000250001	皮瓣修整费-儿童（加收）			个			243.4	231.2	208.1
41	G	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、供区皮肤切除缝合、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。	1%体表面积	同一手术超过1%体表面积，每增加1%体表面积按单价70%计价。	2000	1800.0	1710.0	1539.0
	G	013316000260001	自体皮移植费（常规）-儿童（加收）			1%体表面积			360.0	342.0	307.8

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
42	G	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、供区皮肤切取缝合、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。	1%体表面积	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,同一手术超过1%体表面积,每增加1%体表面积按单价70%计价。	2600	2340.0	2223.0	2000.7
	G	013316000270001	自体皮移植费(复杂)-儿童(加收)			1%体表面积			468.0	444.6	400.1
43	G	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。	次	异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。	600	540.0	513.0	461.7
	G	013316000280001	异体皮移植费-儿童(加收)			次			108.0	102.6	92.3
	G	013316000280100	异体皮移植费-异种皮移植(扩展)			次		600	540.0	513.0	461.7
44	G	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。	次		2197	1977.3	1878.4	1690.6
	G	013316000290001	皮肤撕/套脱伤修复费-儿童(加收)			次			395.5	375.7	338.1
	G	013316000290011	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤(加收)			次		659	593.1	563.4	507.1
45	G	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。	次		2574	2316.6	2200.8	1980.7
	G	013316000300001	象皮肿整形费-儿童(加收)			次			463.3	440.2	396.1
46	E	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。	次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	176	158.4	150.5	135.4
47	E	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。	次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	264	237.6	225.7	203.1
48	E	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。	次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	529	476.1	452.3	407.1

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	全省最高限价(元)	揭阳		
									三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)
49	E	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。	次		705	634.5	602.8	542.5
50	G	013316000310000	烧伤焦痂切开减张费	切开患者烧伤创面的坏死焦痂，解除焦痂对肢体血液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。	每个部位	部位：面部、颈部、胸部、单侧上肢、单侧下肢、单侧臀部。	910	819.0	778.1	700.2
	G	013316000310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童（加收）			每个部位			163.8	155.6	140.0
51	G	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。	每个部位	部位：面部、颈部、躯干、单侧上肢、单侧下肢。	910	819.0	778.1	700.2
	G	013316000320001	创面扩创费-儿童（加收）			每个部位			163.8	155.6	140.0
	G	013316000320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创（加收）			每个部位		201	180.9	171.9	154.7
52	G	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。	1%体表面积		234	210.6	200.1	180.1
	G	013316000330001	焦痂去除费-儿童（加收）			1%体表面积			42.1	40.0	36.0
53	G	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。	次		237	213.3	202.6	182.4
	G	013316000340001	异体组织制备费-儿童（加收）			次			42.7	40.5	36.5
	G	013316000340100	异体组织制备费-异种组织制备（扩展）			次		237	213.3	202.6	182.4

揭阳市公立医疗机构“胎儿染色体非整倍体无创产前基因检测”医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	省最高限价 (元)	揭阳		
									三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级价格 (元)
4	H	250700010-2	唐氏综合征筛查-胎儿染色体非整倍体无创产前基因检测	提取母体外周血浆中的游离DNA片段，进行高通量测序，将每条DNA片段测序所得的序列与已有人类基因组图序列进行比对，从中筛选每一条染色体上的完全相符的DNA序列总数，根据生物统计学原理，进行生物信息分析，确定胎儿的染色体是否存在非整倍体变化。含21三体综合征、18三体综合征、13三体综合征基因检测筛查和诊断报告。		次		560	560	560	560

公开方式：主动公开

抄报：省医疗保障局，市人民政府。

抄送：市工业和信息化局、市财政局、市人力资源社会保障局、市卫生健康局、市市场监督管理局。

揭阳市医疗保障局办公室

2025 年 11 月 26 日印发
