

龙岩市超声检查类部分医疗服务价格项目及公立医疗机构价格表（征求意见稿）

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	省属三甲 价格 (元)	省属三甲 以下价格 (元)	三级	二级	一级	医保属性	医保限定 支付范围	个人先行 自付比例
使用说明：														
	230201	A型超声检查												
1	012302010010000	A型超声检查	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	7	6.00	6.00	5.00	医保		
	230202	B型超声检查												
2	012302020010000	B型超声检查	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	部位		35	32	31.50	28.00	25.50	医保		
分项	012302020010001	B型超声检查-床旁检查(加收)			次	同一次检查中仅加收一次	25	22	22.50	20.00	18.00	医保		
分项	012302020010011	B型超声检查-腔内检查(加收)			部位		35	32	31.50	28.00	25.50	医保		
分项	012302020010021	B型超声检查-立体成像(加收)			部位		30	27	27.00	24.00	22.00	医保		
分项	012302020010031	B型超声检查-排卵监测(减收)			部位		20	18	18.00	16.00	14.50	医保		
分项	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)			部位		35	32	31.50	28.00	25.50	医保		
	230205	多普勒检查												
3	012302050010000	多普勒检查（周围血管）	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	“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。	60	54	54.00	49.00	44.00	医保		
分项	012302050010001	多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）			次	同一次检查中仅加收一次	25	22	22.50	20.00	18.00	医保		
分项	012302050010100	多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			次		60	54	54.00	49.00	44.00	医保		
4	012302050020000	多普勒检查（颅内血管）	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	次		105	95	94.50	85.00	76.50	医保		20%
分项	012302050020001	多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）			次	同一次检查中仅加收一次	25	22	22.50	20.00	18.00	医保		20%
分项	012302050020011	多普勒检查（颅内血管）-特殊方式检查（加收）			次	特殊方式检查指发泡试验、C02试验。	50	45	45.00	40.50	36.00	医保		20%
分项	012302050020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			次		105	95	94.50	85.00	76.50	医保		20%
分项	012302050021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）			次		105	95	94.50	85.00	76.50	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	省属三甲 价格 (元)	省属三甲 以下价格 (元)	三级	二级	一级	医保属性	医保限定 支付范围	个人先行 自付比例
	230203	彩色多普勒超声检查												
5	0123020300 10000	彩色多普勒超声检查（常规）	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	部位	胆囊收缩试验检查全过程按一部位收取	95	85	85.50	77.00	69.00	医保		20%
分项	0123020300 10001	彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收）			次	同一次检查中仅加收一次	25	22	22.50	20.00	18.00	医保		20%
分项	0123020300 10011	彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）			部位		35	32	31.50	28.00	25.50	医保		20%
分项	0123020300 10021	彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收）			部位		30	27	27.00	24.00	22.00	医保		20%
分项	0123020300 10031	彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收）			部位		45	40	40.50	36.00	33.00	医保		20%
分项	0123020300 10100	彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		95	85	85.50	77.00	69.00	医保		20%
6	0123020300 20000	彩色多普勒超声检查（心脏）	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	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		250	225	225.00	202.50	182.00	医保		20%
分项	0123020300 20001	彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收）			次	同一次检查中仅加收一次，	25	22	22.50	20.00	18.00	医保		20%
分项	0123020300 20011	彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收）			次		120	108	108.00	97.00	87.00	医保		20%
分项	0123020300 21100	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）			次		250	225	225.00	202.50	182.00	医保		20%
分项	0123020300 20100	彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）			次		250	225	225.00	202.50	182.00	医保		20%
7	0123020300 30000	彩色多普勒超声检查（血管）	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	部位		85	77	76.50	69.00	62.00	医保		20%
分项	0123020300 30001	彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收）			次	同一次检查中仅加收一次	25	22	22.50	20.00	18.00	医保		20%
分项	0123020300 30100	彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		85	77	76.50	69.00	62.00	医保		20%
8	0123020300 40000	彩色多普勒超声检查（弹性成像）	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	器官		110	99	99.00	89.00	80.00	医保		
分项	0123020300 40001	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收）			次	同一次检查中仅加收一次	25	22	22.50	20.00	18.00	医保		
分项	0123020300 40100	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩			器官		110	99	99.00	89.00	80.00	医保		

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	省属三甲 价格 (元)	省属三甲 以下价格 (元)	三级	二级	一级	医保属性	医保限定 支付范围	个人先行 自付比例
9	0123020300 50000	彩色多普勒超声检查（胎儿）	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	胎·次		160	144	144.00	130.00	117.00	医保		20%
分项	0123020300 50001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）			次	同一次检查中仅加收一次	25	22	22.50	20.00	18.00	医保		20%
分项	0123020300 50011	彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）			胎·次		35	32	31.50	28.00	25.50	医保		20%
分项	0123020300 50100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次		160	144	144.00	130.00	117.00	医保		20%
分项	0123020300 52100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）			胎·次	同时行彩色多普勒超声检查（胎儿）时减半收	160	144	144.00	130.00	117.00	医保		20%
分项	0123020300 52100	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）			胎·次		80	72	72.00	65.00	58.00	医保		20%
分项	0123020300 51100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）			胎·次		160	144	144.00	130.00	117.00	医保		20%
10	0123020300 60000	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）	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。	310	279	279.00	251.00	226.00	医保		20%
分项	0123020300 60001	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断			胎·次		93	84	84.00	75.00	68.00	医保		20%
分项	0123020300 60100	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断			胎·次		310	279	279.00	251.00	226.00	医保		20%
11	0123020300 70000	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）	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	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		250	225	225.00	202.50	182.00	医保		20%
分项	0123020300 70100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩			胎·次		250	225	225.00	202.50	182.00	医保		20%
	230204	超声造影												
12	0123020400 10000	超声造影（常规）	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	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	117.00	105.00	95.00	医保		20%
分项	0123020400 10001	超声造影（常规）-立体成像（加收）			器官		30	27	27.00	24.00	22.00	医保		20%
分项	0123020400 10100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）			器官		130	117	117.00	105.00	95.00	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	省属三甲 价格 (元)	省属三甲 以下价格 (元)	三级	二级	一级	医保属性	医保限定 支付范围	个人先行 自付比例
13	0123020400 20000	超声造影（血管）	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	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	部位		130	117	117.00	105.00	95.00	医保		20%
分项	0123020400 20100	超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		130	117	117.00	105.00	95.00	医保		20%