

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除外内容	计价单位	说明
1	230201	A型超声检查			00220100010000-220100001	220100001	A型超声检查			每个部位	
	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。	00220100030000-220100003	220100003	眼部A超			单侧	
2	230202	B型超声检查			002202010010000-220201001	220201001	单脏器B超检查			每个脏器	每增做一个脏器三甲医院加收10元，三甲以下医院加收9元。
	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、提取图像、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。	002202010010000-22020100101	22020100101	单脏器B超检查（每增做一个脏器加收）			每个脏器	每增做一个脏器加收
					002202010030000-220201003	220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	
					002202010070000-220201007	220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	每增加一个部位三甲医院加收20元，三甲以下医院加收18元。计价部位分为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. 四肢软组织；6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；7. 小儿颅腔；8. 膝关节；9. 体
					002202010070000-22020100701	22020100701	浅表组织器官B超检查（每增加一个部位加收）			每个部位	每增加一个部位加收
					002202030050000-22020300	220203005	膀胱残余尿量测定			次	
					00220800080000-220800008	220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	
					002202010080000-220201008	220201008	床旁超声检查	包括术中超声检查		半小时	
					002202010080100-22020100801	22020100801	术中床旁超声检查			半小时	术中超声检查
	分项	012302020010001	B型超声检查-床旁检查(加收)								

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除内容外	计价单位	说明
分项	012302020010011	B型超声检查-腔内检查(加收)			002202020010000-220202001	220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	
					002202020020000-220202002	220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	
分项	012302020010021	B型超声检查-立体成像(加收)					暂无对应项目				
分项	012302020010031	B型超声检查-排卵监测(减收)					暂无明确对应项目，估计原来同类项目减收				
分项	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)									
3	230205	多普勒检查			002204000020000-220400000	220400002	四肢多普勒血流图			单肢	
	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。	002204000030000-220400000	220400003	多普勒小儿血压检测			次	
					003102080030000-310208003	310208003	踝肱指数	在安静环境下进行。受试者安静平卧10分钟后，测量踝部胫后动脉或胫前动脉以及肱动脉的收缩压，得到踝部动脉压与肱动脉压	人次		趾动脉参照执行，限周围血管疾病及糖尿病患者收取
					002208000080000-220800000	220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	
分项	012302050010001	多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）			002202010080000-220201008	220201008	床旁超声检查	包括术中超声检查		半小时	
分项	012302050010100	多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			002202010080100-22020100801	22020100801	术中床旁超声检查			半小时	术中超声检查
					002204000010000-220400000	220400001	颅内多普勒血流图（TCD）			次	

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除内容	计价单位	说明
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本物质资源消耗。	0022080000800000-220800008	220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	
分项	012302050020001	多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）			002202010080000-220201008	220201008	床旁超声检查	包括术中超声检查		半小时	
					002202010080100-22020100801	22020100801	术中床旁超声检查			半小时	术中超声检查
分项	012302050020011	多普勒检查（颅内血管）-特殊方式检查（加收）					暂无对应项目				
分项	012302050020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展）									
分项	012302050021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）									
5	230203	彩色多普勒超声检查			002203010010100-22030100101	22030100101	胸部彩色多普勒超声常规检查			次	胸部（含肺、胸腔、纵隔）
	012302030010000	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、获取图像、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。	002203010010200-22030100102	22030100102	腹部彩色多普勒超声常规检查			次	腹部
					002203010010300-22030100103	22030100103	胃肠道彩色多普勒超声常规检查			次	胃肠道
					002203010010400-22030100104	22030100104	泌尿系彩色多普勒超声常规检查			次	泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）
					002203010010500-22030100105	22030100105	妇科彩色多普勒超声常规检查			次	妇科含子宫、附件、膀胱及周围组织
					002203010010700-22030100107	22030100107	男性生殖系统彩色多普勒超声常规检查			次	男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）
					002203010010001-22030100108	22030100108	彩色多普勒超声常规检查（腹膜后肿物加收）			次	腹膜后肿物加收
					002203010010000-22030100109	22030100109	彩色多普勒超声常规检查（第二个部位起每部位收）			次	同时检查两个计价部位以上的，第二个部位起每部位收
	012302030010000	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、获取图像、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。							

[illegible]

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除内容	计价单位	说明
6	012302030020000	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。	002206000100000-220600001	220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查，含常规基本波群		次	
					002206000200000-220600002	220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	
					002206000400000-220600004	220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心脏及大血管血流显象		次	胎儿检查三甲医院加收50元，三甲以下医院加收45元；双胎及以上三甲医院加收100元，三甲以下医院加收90元。
					002206000100000-220600010	220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查，含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每		次	每增加一项指标三甲医院加收8元，三甲以下医院加收7元。
					002206000100001-22060001001	22060001001	左心功能测定（增加一项指标加收）			项	每增加一项指标加收
					002207000200000-220700000	220700002	声学定量（AQ）			次	

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除价内容	计价单位	说明
					00220700030000-22070000	220700003	彩色室壁动力（CK）			次	
					00220700040000-22070000	220700004	组织多普勒显象（TDI）			次	
					00220700050000-22070000	220700005	心内膜自动边缘检测			次	
					00220700060000-22070000	220700006	室壁运动分析			次	
					00220800080000-220800008	220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	
					00220700010000-220700001	220700001	计算机三维重建技术（3DE）			单幅图片	
					00220600070000-22060000	220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	
分项	012302030020001	彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收）			00220600060000-220600006	220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	
					00220600030000-220600003	220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		半小时	

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除外内容	计价单位	说明
分项	012302030020011	彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收）			0022060000900000-220600009	220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查，包括药物注射或运动试验；不含心电与血压监测	药物	次	
分项	012302030021100	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）			0022060000500000-220600005	220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象		次	
分项	012302030020100	彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）									
					002203020010000-220302001	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	
					002203020020000-220302002	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	
					002203020030000-220302003	220302003	颈部血管彩色多普勒超声	含颈总动脉（双侧）、颈内动脉（双侧）、颈外动脉（双侧）、椎动脉（双侧）		次	加做颈内静脉、颈外静脉、无名静脉彩色多普勒超声检查的可按三甲医院20元/根，三甲以下医院18元/根加收。单做的2根血管三甲医院收80元，三甲以下医院收72元；每增加一根三甲医院加收20元/根，三甲以下医院加收18元/根。行颈部血管血流动力学三甲医
					002203020030000-22030200301	22030200301	颈部血管彩色多普勒超声（颈内静脉加收）			根	
					002203020030000-22030200302	22030200302	颈部血管彩色多普勒超声（颈外静脉加收）			根	
					002203020030000-22030200303	22030200303	颈部血管彩色多普勒超声（无名静脉加收）			根	
					002203020030000-22030200304	22030200304	颈部血管彩色多普勒超声（单做2根）			二根血管	单做的2根血管

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除内容	计价单位	说明
					00220302030000-22030200305	22030200305	颈部血管彩色多普勒超声（每增加一根加收）			根	单做的2根血管，每增加一根加收
					00220302030000-22030200306	22030200306	颈部血管彩色多普勒超声（行颈部血管血流动力学加收）			次	行颈部血管血流动力学加收
					00220302040000-22030200	220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	
					00220302050000-22030200	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	
					00220302060000-22030200610	22030200610	上肢动脉血管彩色多普勒超声	含腋动脉、肱动脉、桡动脉、尺动脉		次	指单侧，另做锁骨下动脉彩色多普勒超声检查加收。
					00220302060000-22030200611	22030200611	上肢动脉血管彩色多普勒超声（锁骨下动脉加收）			根	单侧
					00220302060000-22030200612	22030200612	上肢动脉血管彩色多普勒超声（单做2根）			二根血管	单做的2根血管
					00220302060000-22030200613	22030200613	上肢动脉血管彩色多普勒超声（每增加一根加收）			根	单做的2根血管，每增加一根加收
					00220302060000-22030200620	22030200620	上肢静脉血管彩色多普勒超声	含腋静脉、肱静脉、桡静脉（2根）、尺静脉（2根）		次	指单侧。另做贵要静脉、头静脉、锁骨下静脉彩色多普勒超声检查加收。
					00220302060000-22030200621	22030200621	上肢静脉血管彩色多普勒超声（贵要静脉加收）			根	指单侧
					00220302060000-22030200622	22030200622	上肢静脉血管彩色多普勒超声（头静脉加收）			根	指单侧
					00220302060000-22030200623	22030200623	上肢静脉血管彩色多普勒超声（锁骨下静脉加收）			根	指单侧
					00220302060000-22030200624	22030200624	上肢静脉血管彩色多普勒超声（单做2根）			二根血管	单做的2根血管
					00220302060000-22030200625	22030200625	上肢静脉血管彩色多普勒超声（每增加一根加收）			根	单做的2根血管，每增加一根加收

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除价内容	计价单位	说明
7	012302030030000	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本物质资源消耗。	002203020060000-22030200630	22030200630	下肢动脉血管彩色多普勒超声	含股总动脉、股浅动脉、股深动脉、腘动脉、胫前动脉、胫后动脉、腓动脉、足背动脉	次		指单侧。另做髂总动脉、髂外动脉、髂内动脉、肌间穿支动脉彩色多普勒超声检查加收
					002203020060000-22030200631	22030200631	下肢动脉血管彩色多普勒超声（髂总动脉加收）		根		指单侧。
					002203020060000-22030200632	22030200632	下肢动脉血管彩色多普勒超声（髂外动脉加收）		根		指单侧。
					002203020060000-22030200633	22030200633	下肢动脉血管彩色多普勒超声（髂内动脉加收）		根		指单侧。
					002203020060000-22030200634	22030200634	下肢动脉血管彩色多普勒超声（肌间穿肢加收）		根		指单侧。
					002203020060000-22030200635	22030200635	下肢动脉血管彩色多普勒超声		二根血管		单做的2根血管
					002203020060000-22030200636	22030200636	下肢动脉血管彩色多普勒超声（每增加一根加收）		根		单做的2根血管，每增加一根加收
					002203020060000-22030200640	22030200640	下肢静脉血管彩色多普勒超声	含股总静脉、股浅静脉、股深静脉、腘静脉、胫前静脉（2根）、胫后静脉（2根）、腓静脉（2根）、肌间静脉	次		指单侧。另做髂总静脉、髂外静脉、髂内静脉、肌间穿肢静脉、大隐静脉、小隐静脉彩色多普勒超声检查加收
					002203020060000-22030200641	22030200641	下肢静脉血管彩色多普勒超声（髂总静脉加收）		根		指单侧
					002203020060000-22030200642	22030200642	下肢静脉血管彩色多普勒超声（髂外静脉加收）		根		指单侧
					002203020060000-22030200643	22030200643	下肢静脉血管彩色多普勒超声（髂内静脉加收）		根		指单侧
					002203020060000-22030200644	22030200644	下肢静脉血管彩色多普勒超声（肌间穿肢静脉加收）		根		指单侧
					002203020060000-22030200645	22030200645	下肢静脉血管彩色多普勒超声（大隐静脉加收）		根		指单侧

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除内容	计价单位	说明
					002203020060000-22030200646	22030200646	下肢静脉血管彩色多普勒超声（小隐静脉加收）			根	指单侧
					002203020060000-22030200647	22030200647	下肢静脉血管彩色多普勒超声（单做2根）			二根血管	单做的2根血管
					002203020060000-22030200648	22030200648	下肢静脉血管彩色多普勒超声单侧（单做2根血管后每增加一根加收）			根	单做的2根血管，每增加一根加收
					002203020070000-220302007	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	精索静脉彩色多普勒超声参照执行
					002203020070000-22030200701	22030200701	精索静脉彩色多普勒超声			次	
					002203020080000-220302008	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	
					002203020090000-220302009	220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	
					002208000080000-220800008	220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	
分项	012302030030001	彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收）			002202010080000-220201008	220201008	床旁超声检查	包括术中超声检查		半小时	
					002202010080100-22020100801	22020100801	术中床旁超声检查			半小时	术中超声检查
分项	012302030030100	彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）									
8	012302030040000	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本物质资源消耗。	352203020130000-220302013	220302013	实时剪切波组织弹性成像（SWE）	在彩色多普勒超声成像中对组织或器官进行SWE测量（包括平均值、最大值、最小值、标准差、比值），并作出相应诊断彩色图文		次	

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除内容	计价单位	说明
10	012302030060000	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。	002203010010600-22030100106	22030100106	产科彩色多普勒超声常规检查			次	产科含胎儿及宫腔
					002203010010600-22030100110	22030100110	产科彩色多普勒超声常规检查（多胎加收）			次	多胎加收100%
					002202030040000-220203004	220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	
					002206000400001-22060000401	22060000401	心脏彩色多普勒超声（胎儿检查）			次	胎儿检查
					002206000400001-22060000402	22060000402	心脏彩色多普勒超声（双胞胎及以上）			次	双胞胎及以上
					002208000800000-220800008	220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	
					003112010280000-311201028	311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次	
					003112010390000-311201039	311201039	胎盘成熟度检测			次	自主定价
					002203020050000-220302005	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	
					002203020010000-220302001	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声				
分项	012302030060001	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）									
分项	012302030060100	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）									
					002206000400001-22060000401	22060000401	心脏彩色多普勒超声（胎儿检查）			次	胎儿检查
					002206000400001-22060000402	22060000402	心脏彩色多普勒超声（双胞胎及以上）			次	双胞胎及以上

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	映射我省项目国家编码（河南及国家映射及测算过程被隐藏）	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内容	除价内容	计价单位	说明
11	012302030070000	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。	002208000080000-220800008	220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	
分项	012302030070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩									
12	230204	超声造影			002202010040000-220201004	220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	
					002202010050000-220201005	220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	
					002202010060000-220201006	220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	
					002202030010000-220203001	220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	
					002202030020000-220203002	220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	
					002202030030000-220203003	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	
					002203020100000-220302010	220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	
					002203020100100-22030201001	22030201001	脏器声学造影（肿瘤声学造影）			次	肿瘤声学造影

[illegible]