

湖北省物价局

湖北省卫生和计划生育委员会 文件

湖北省人力资源和社会保障厅

鄂价农医〔2016〕116号

关于公立医疗机构部分医疗服务项目实行 市场调节价有关问题的通知

各市、州、直管市、神农架林区物价局、卫生计生委、人力资源和社会保障局，省管医疗机构：

为贯彻落实《中共中央国务院关于推进价格机制改革的若干意见》（中发〔2015〕28号）和国家发展改革委等四部委《关于印发推进医疗服务价格改革意见的通知》（发改价格〔2016〕1431号）精神，加快推进公立医疗机构医疗服务价格分类管理，充分

发挥市场机制在医疗服务价格形成中的引导作用，促进医疗机构有序竞争、健康发展，决定对我省公立医疗机构部分医疗服务项目实行市场调节价，现就有关问题通知如下：

一、公立医疗机构实行市场调节价的医疗服务项目由省物价局会同省卫生计生委、省人力资源和社会保障厅根据相关政策确定，具体见附件。今后根据医疗市场发展状况、医疗保障水平等因素，对实行市场调节价的医疗服务项目进行动态调整。

二、公立医疗机构实行市场调节价的医疗服务项目由公立医疗机构依法自主定价。其中，基本医保基金支付的医疗服务项目由医保经办机构综合考虑医疗服务成本以及社会各方面承受能力等因素，与医疗机构谈判合理确定医保支付标准，引导价格合理形成。

三、公立医疗机构应当遵循公平、合法和诚实信用原则，以科学核算的医疗服务项目成本为基础，综合考虑医疗服务项目技术难度、风险程度、市场供求及质量状况等因素，合理制定相关医疗服务项目价格，并保持一定时期内价格相对稳定。

四、公立医疗机构开展实行市场调节价的医疗服务项目，应当严格执行国家和省统一规定的项目规范，不得擅自更改项目名称、项目内涵、除外内容、计价单位、说明等。

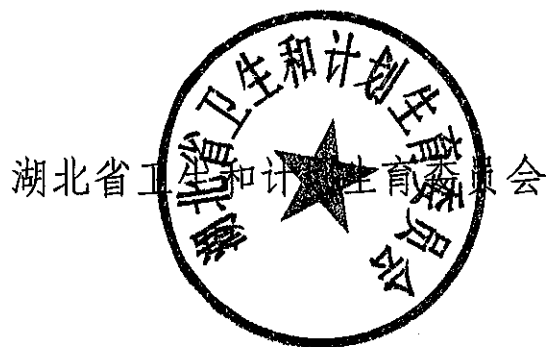
五、公立医疗机构应当严格遵守《中华人民共和国价格法》、《湖北省价格条例》等价格法律法规规定，认真落实明码标价和医药费用明细清单制度，在服务场所醒目位置公示医疗服务项目价格等有关事项，保障就医者知情权，自觉接受社会监督；不得

以任何形式分解、组合项目收费；不得采取强迫、欺骗、误导等方式向就医者提供医疗服务。

六、各地应当加强监督管理，督促指导公立医疗机构建立健全内部管理制度，规范价格行为，提高服务质量；建立价格监测制度，及时掌握相关医疗服务项目价格变化情况，价格出现异常波动时给予提醒告诫；加强监督检查，依法严肃查处医疗服务价格违法行为；强化政策宣传，合理引导社会预期，积极回应社会关切。

七、本通知自 2016 年 11 月 1 日起执行，附件内医疗服务项目的政府指导价同时废止。各地政策实施中出现的问题情况及时报告省物价局、省卫生计生委、省人力资源社会保障厅。

附件：湖北省公立医疗机构实行市场调节价的医疗服务项目



湖北省公立医疗机构实行市场调节价的医疗服务项目

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
1	3103000078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)		每单只眼,次	
2	3103000079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)			每单只眼,次	
3	310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	使用特殊仪器加收。
4	310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		每牙	使用特殊仪器加收。
5	310522001	乳牙期安氏I类错𪔗畸形治疗	包括: 1. 含乳牙早失、乳前牙反的矫治; 2. 使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器材料及附件	次	前牙或后牙开、严重深覆加收; 不良口腔习惯加收。
6	310522002	替牙期安氏I类错𪔗活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	功能矫治器材料及附件	次	阻生齿开窗矫治加收。
7	310522003	替牙期安氏I类错𪔗固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	
8	310522004	恒牙期安氏I类错𪔗固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例; 不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	1. 伴开、深覆等疑难病例加收; 2. 阻生齿开窗矫治病例加收; 3. 拔牙病例加收; 4. 种植体加收。
9	310522005	乳牙期安氏II类错𪔗正畸治疗	包括: 1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反的矫治; 2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次	前牙或后牙开、严重深覆加收; 不良口腔习惯加收。
10	310522006	替牙期安氏II类错𪔗口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、腭杆	次	
11	310522007	替牙期牙性安氏II类错𪔗活动矫治器正畸治疗	包括含替牙障碍、上颌前突;	使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导	次	前牙反、前牙或后牙开、严重深覆加收。
12	310522008	替牙期牙性安氏II类错𪔗固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫治器和常规固定矫治器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	前牙反、前牙或后牙开、严重深覆加收。
13	310522009	替牙期骨性安氏II类错𪔗正畸治疗	包括: 1. 严重上颌前突; 2. 活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	次	前牙反、前牙或后牙开、严重深覆加收。

14	310522010	恒牙早期安氏II类错功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性II类错和骨性II类错；2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	前牙或后牙开、严重深覆
15	310522011	恒牙期牙性安氏II类错固定矫治器治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽；包括牙性安氏II类错拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	1. 伴前牙严重开、深覆增加；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治增加。
16	310522012	恒牙期骨性安氏II类错固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	1. 伴前牙严重开、深覆等复杂疑难病例增加。2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治增加；3. 种植体增加。
17	310522013	乳牙期安氏III类错正畸治疗	包括：1. 乳前牙反；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、颏兜	次	全牙弓乳牙反增加。
18	310522014	替牙期安氏III类错正畸治疗	包括：1. 前牙反；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治器、颏兜	次	全牙弓反增加。
19	310522015	替牙期安氏III类错功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性III类错和骨性III类错；2. 使用Frankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	次	伴开、深覆等疑难病增加。
20	310522016	恒牙期安氏III类错固定矫治器治疗	包括牙性安氏III类错拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	1. 全牙弓反增加；2. 伴开、深覆等复杂疑难病增加；3. 磨牙拔除矫治增加。
21	310522017	恒牙期骨性安氏III类错固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	次	1. 隐形材料增加；2. 种植体增加。
22	310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及固定保持器、正位器、透明保持器	每副	
23	310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上架	唇侧Index材料	单颌	
24	310523002	外科引导板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌	
25	310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	每牙	

26	310523004	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、记录、面弓转移上架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料	每牙	
27	310523005	种植覆盖义齿	包括: 1. 全口杆卡式; 2. 磁附着式3. 套筒冠	特殊材料	单颌	
28	310523006	全口固定种植义齿			单颌	
29	310523007	颌面修复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴; 包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	每种植体	
30	311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次	
31	311201037	B超下采卵术			次	
32	311201040	胚胎培养			次	
33	311201041	胚胎移植术			次	冻融胚胎加收。
34	311201042	单精子卵泡注射			次	
35	311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	
36	311201044	输卵管内胚子移植术			次	
37	311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次	
38	311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	
39	311201059	未成熟卵体外成熟培养			次	
40	311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化	含透明带切割、打孔、削薄, 胚胎显微操作		次	
41	311201061	囊胚培养			次	
42	311201062	胚胎冷冻	含保存; 包括精子冷冻		月	
43	311201063	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏		次	不足月按月收费。
44	311400018	面部磨削术			次	
45	311400029	粉刺去除术			每个	
46	311400034	激光脱毛术			每个光斑	
47	311400035	激光除皱术			每个光斑	
48	330401005	睑下垂矫正联合毗整形术			次	
49	330401012	重睑成形术	包括切开法、非缝线法; 不含内外眦成形		双侧	
50	330401013	激光重睑整形术			次	
51	330401015	眼袋整形术			双侧	泪腺悬吊加收。

52	330401016	内外毗成形术				次	
53	330409025	眶距增宽症整形术			特殊固定材料	次	
54	330409026	隆眉弓术				双侧	
55	330409027	眉畸形矫正术		包括“八”字眉、眉移位等		次	
56	330409028	眉缺损修复术		包括部分缺损、全部缺损		次	需岛状头皮瓣切取转移术时加收。
57	330501019	耳廓畸形矫正术		包括招风耳、隐耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	
58	330601004	鼻继发畸形修复术		含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	
59	330601005	前鼻孔成形术		不含另外部位取材		次	
60	330601022	隆鼻术			假体材料	次	
61	330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术			假体材料	次	
62	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术			植入材料	次	
63	330601025	鼻畸形矫正术				次	
64	330606009	唇畸形矫正术		包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	
65	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术		包括1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术，2. 嚼肌部分切除		单侧	经口内入路手术收。
66	330607011	水平截骨颧成形术		包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	经口内入路手术收。
67	330607012	颧部截骨前徙舌骨悬吊术		包括颧部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	
68	330607014	颧骨颧弓成型术		包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单侧	
69	330609001	牙种植体植入术			种植体	次	每增加一颗种植体加收
70	330609010	种植体二期手术		含牙乳头形成及附着龈增宽；不含软组织移植术	基台	次	每增加一颗种植体加收
71	331304014	阴道紧缩术				次	
72	331305015	处女膜修复术				次	
73	331305017	变性术		含器官切除、器官再造		次	

74	331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	
75	331601009	乳房再造术II期	含乳头乳晕重建；包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植	假体	单侧	
76	331601010	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形、乳头乳晕再造	假体	单侧	
77	331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	
78	331601012	隆乳术后继发畸形矫正术			单侧	
79	331601013	乳腺假体取出术			单侧	
80	331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每毫升	
81	331604003	隆颧术		植入假体	每侧	
82	331604004	隆额术		植入假体	次	
83	331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	
84	331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次	
85	331604008	隆颏术	不含截骨术	植入材料	次	
86	331604009	隆颏术后继发畸形矫正术	包括隆颏、隆额术后畸形矫正	植入材料	次	
87	331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	
88	331604011	酒窝再造术			每侧	
89	331604014	除皱术	包括骨膜下除皱		每个部位或面1/3	激光除皱加收。
90	331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm ²	每增加1cm ² 加收。
91	331604016	面部外伤清创整形术			次	
92	331604021	毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		每根	
93	331604022	磨削术			50平方厘米	不足50cm ² 按50cm ² 计价
94	331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线等		每个部位	
95	特需病房					

注：相关医疗服务项目“除外内容”中规定了另收费卫生材料的，公立医疗机构必须依据相关文件规定的目录收费，并且执行相关加价率规定。相关医疗服务项目“说明”中有加收规定的，由公立医疗机构自主确定加收额或加收率。