

榆林市医疗保障局

榆医保函〔2025〕320号

榆林市医疗保障局

关于整合规范超声检查类医疗服务 价格项目的通知

各县市区医疗保障局、市管医疗机构：

为贯彻落实国家深化医疗服务价格改革精神，规范我市医疗服务价格项目管理，按照《陕西省医疗保障局关于整合规范超声检查类医疗服务价格项目的通知》（陕医保函〔2025〕202号）文件要求，结合我市实际，对我市超声检查类医疗服务价格项目进行整合规范，现就有关事项通知如下。

一、规范超声检查类医疗服务价格项目

（一）整合规范全市超声检查类医疗服务价格项目包括13项主项、19项加收项和16项扩展项，总计48项可收费项目（详见附件1、2），废止全市部分医疗服务价格项目87项（详见附件3）。本次整合规范的医疗服务项目价格含基本耗材，医疗机构不得另外收费；如需使用基本耗材以外的其他耗材，应严格执行我省现行的《医疗服务项目特殊卫生材料库》政策，凡在该库内的耗材按照实际采购价格零差率销售。

(二) 本次调整的医疗服务价格项目适用我市所有非营利性医疗机构。项目价格为全市公立医疗机构执行的最高限价，其中：市级公立医疗机构按相应级别执行省定最高限价（详见附件1）；县级及以下公立医疗机构原则上按省定价格相应级别最高限价的80%执行（详见附件2）。

(三) 本次整合规范的26项医疗服务价格项目，各统筹地区医保支付政策按原规定执行。

二、有关工作要求

(一) **强化组织实施。**各相关部门要高度重视，强化沟通协调，认真组织实施，及时维护相关价格项目医保信息编码和医保信息平台技术部署，确保政策按时落地。

(二) **积极宣传引导。**各医疗机构要严格按照规定执行明码标价、价格公示和医疗费用明细清单制度，认真宣传、解读、执行政策，自觉接受社会监督。

(三) **加强督导检查。**各县市医保部门要切实担负起统筹协调和督促指导责任，健全常态化日常监管机制，加强监督管理和督导检查，及时跟踪政策落地实施情况。

本通知自2025年12月1日起执行。此前文件与本通知不一致的，以本通知为准。执行中遇到问题，及时向市医疗保障局反馈。

附件：1. 榆林市整合规范市级公立医疗机构超声检查类医疗服务价格项目表

2. 榆林市整合规范县级及以下公立医疗机构超声检查
类医疗服务价格项目表

3. 榆林市废止部分医疗服务价格项目表（87项）

（此件公开）



抄送：市卫健委，市市场监管局，市医保中心，市防控中心。

榆林市整合规范市级公立医疗机构超声检查类医疗服务价格项目表

使用说明：
1. 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。价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。
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耗用品、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可单独收费一次性耗材清单内耗材，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（含甲状腺旁腺、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，按本项目表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	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价（元）		
							三级	二级	一级
	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		16	13	10
	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、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位		40	32	26
	012302020010001	B型超声检查-床旁检查（加收）			次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	30	24	19
	012302020010011	B型超声检查-腔内检查（加收）			部位		30	24	19

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价（元）		
							三级	二级	一级
2	012302020010021	B型超声检查-立体成像（加收）			部位		30	24	19
	012302020010031	B型超声检查-排卵监测（减收）			次		-20	-16	-13
	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		40	32	26
	230203	彩色多普勒超声检查							
3	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、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		90	72	58
	012302030010001	彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收）			次	在同一检查中，无论多少部位仅加收一次。	30	24	19
	012302030010011	彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）			部位		30	24	19
	012302030010021	彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收）			部位		40	32	26
	012302030010031	彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收）			次		-30	-24	-19
	012302030010100	彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		90	72	58
4	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。	次		220	176	141
	012302030020001	彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收）			次	在同一检查中仅加收一次。	30	24	19
	012302030020011	彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收）			次		120	96	77
	012302030020100	彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）			次		220	176	141

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价（元）		
							三级	二级	一级
4	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）			次		220	176	141
5	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。	部位	从第2个部位开始，每个部位按50%收费，累计收费三级医疗机构不超过360元、二级医疗机构不超过288元，一级医疗机构不超过232元。	90	72	58
	012302030030001	彩色多普勒超声检查（血管） -床旁检查（加收）			次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	30	24	19
	012302030030100	彩色多普勒超声检查（血管） -人工智能辅助诊断（扩展）			部位		90	72	58
6	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、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。	器官		100	80	64
	012302030040001	彩色多普勒超声检查（弹性成像） -床旁检查（加收）			器官	同一次检查中仅加收一次。	30	24	19
	012302030040100	彩色多普勒超声检查（弹性成像） -人工智能辅助诊断（扩展）			器官		100	80	64
7	012302030050000	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、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		160	128	102
	012302030050001	彩色多普勒超声检查（胎儿） -床旁检查（加收）			胎·次	在同一次检查中，无论几胎仅加收一次。	30	24	19
	012302030050011	彩色多普勒超声检查（胎儿） -腔内检查（加收）			次		30	24	19
	012302030050100	彩色多普勒超声检查（胎儿） -人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次		160	128	102
	012302030051100	彩色多普勒超声检查（胎儿） -早孕期筛查（扩展）			胎·次		160	128	102
	012302030052100	彩色多普勒超声检查（胎儿） -胎儿血流动力学检查（扩展）			胎·次		160	128	102

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价（元）		
							三级	二级	一级
8	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。	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。	300	240	192
	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）			胎·次		50	40	32
	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）			胎·次		300	240	192
9	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。	胎·次		250	200	160
	012302030070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次		250	200	160
	230204	超声造影							
10	012302040010000	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	104	83
	012302040010001	超声造影（常规）-立体成像（加收）			器官		30	24	19
	012302040010100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）			器官		130	104	83
11	012302040020000	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	104	83

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价（元）		
							三级	二级	一级
11	012302040020100	超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		130	104	83
	230205	多普勒检查							
12	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。	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	48	38
	012302050010001	多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）			次	在同一检查中仅加收一次。	30	24	19
	012302050010100	多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			次		60	48	38
13	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		72	58	46
	012302050020001	多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）			次	在同一检查中仅加收一次。	30	24	19
	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、CO2试验。	120	96	77
	012302050020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			次		72	58	46
	012302050021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）			次		72	58	46

榆林市整合规范县级及以下公立医疗机构超声检查类医疗服务价格项目表

使用说明:

1. 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。价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时,医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。
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耗用品、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可单独收费一次性耗材清单内耗材,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、颌下腺、引流区淋巴结)、甲状腺(含甲状腺旁腺、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、盆腔、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,按本项目表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	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	最高限价(元)		
							三级	二级	一级
1	230201	A型超声检查							
	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		13	10	8
2	230202	B型超声检查							
	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本物质资源消耗。	部位		32	26	20
	012302020010001	B型超声检查-床旁检查(加收)			次	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	24	19	15
	012302020010011	B型超声检查-腔内检查(加收)			部位		24	19	15

2	012302020010021	B型超声检查-立体成像（加收）			部位		24	19	15
	012302020010031	B型超声检查-排卵监测（减收）			次		-16	-13	-10
	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		32	26	20
	230203	彩色多普勒超声检查							
3	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、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		72	58	46
	012302030010001	彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收）			次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	24	19	15
	012302030010011	彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）			部位		24	19	15
	012302030010021	彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收）			部位		32	26	20
	012302030010031	彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收）			次		-24	-19	-15
	012302030010100	彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		72	58	46
4	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。	次		176	141	113
	012302030020001	彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收）			次	在同一次检查中仅加收一次。	24	19	15
	012302030020011	彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收）			次		96	77	61
	012302030020100	彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）			次		176	141	113
4	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）			次		176	141	113

5	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。	部位	从第2个部位开始，每个部位按50%收费，累计收费三级医疗机构不超过288元，二级医疗机构不超过232元，一级医疗机构不超过184元。	72	58	46
	012302030030001	彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收）			次	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	24	19	15
	012302030030100	彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		72	58	46
6	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、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。	器官		80	64	51
	012302030040001	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收）			器官	同一次检查中仅加收一次。	24	19	15
	012302030040100	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩展）			器官		80	64	51
7	012302030050000	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、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		128	102	82
	012302030050001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）			胎·次	在同一次检查中，无论几胎仅加收一次。	24	19	15
	012302030050011	彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）			次		24	19	15
	012302030050100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次		128	102	82
	012302030051100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）			胎·次		128	102	82
	012302030052100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）			胎·次		128	102	82
8	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。	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。	240	192	154

	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）			胎·次		40	32	26
	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）			胎·次		240	192	154
9	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。	胎·次		200	160	128
	012302030070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次		200	160	128
	230204	超声造影							
10	012302040010000	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		104	83	67
	012302040010001	超声造影（常规）-立体成像（加收）			器官		24	19	15
	012302040010100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）			器官		104	83	67
11	012302040020000	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		104	83	67
11	012302040020100	超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位		104	83	67
	230205	多普勒检查							
12	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。	48	38	31

13	012302050010001	多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）			次	在同一次检查中仅加收一次。	24	19	15
	012302050010100	多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			次		48	38	31
	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。	次		58	46	37
	012302050020001	多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）			次	在同一次检查中仅加收一次。	24	19	15
	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、CO2试验。	96	77	61
	012302050020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			次		58	46	37
	012302050021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）			次		58	46	37

附件3

榆林市废止部分医疗服务价格项目表（87项）

序号	财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容	说明
					三级	二级	一级			
1	D	210500006	自动全容积乳腺超声检查	单侧	130	105	83			
2		22	(二) 超声检查							
3		2201	1. A超							
4	D	220100001	A型超声检查	每个部位	8	6.5	5			
5	D	220100003	眼部A超	单侧	20	16	13			
6		2202	2. B超						造影剂	
7		220201	各部位一般B超检查							
8	D	220201001	单脏器B超检查	每个脏器	12	9.5	7.5			肾脏等双侧器官均按一个脏器计价
9	D	220201002	B超常规检查	每个部位	35	28	22	计价部位分为：1. 胸部（含肺、胸腔、纵隔）；2. 腹部（含肝、胆、胰、脾）；3. 胃肠道；4. 泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）；5. 妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）；6. 产科（含胎儿及宫腔）；7. 腹膜后（淋巴结、肾上腺、包块）。		
10	D	220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	次	35	28	22	不含活检		
11	D	220201004	胃肠充盈造影B超检查	次	40	32	26	含胃、小肠及其附属结构		
12	D	220201005	大肠灌肠造影B超检查	次	50	40	32	含大肠及其附属结构		
13	D	220201006	输卵管超声造影	次	60	48	38	含临床操作，含宫腔、输卵管造影。	一次性导管	
14	D	220201007	浅表组织器官B超检查	每个部位	35	28	22	计价部位分为：1. 双眼及附属器；2. 双乳腺及颈部淋巴结；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. 体表包块。		
15	D	220201008	床旁B超检查	半小时	30	24	19	包括术中B超检查		部位检查费另计
16		220202	腔内B超检查							
17	D	220202001	经阴道B超检查	次	70	56	45	含子宫及双附件		
18	D	220202002	经直肠B超检查	次	70	56	45	含前列腺、精囊、尿道、直肠。		
19		220203	B超脏器功能评估							
20	D	220203001	胃充盈及排空功能检查	次	35	28	22	指造影法		

21	D	220203002	小肠充盈及排空功能检查	次	35	28	22	指造影法		
22	D	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	次	45	36	29	指造影法		
23	D	220203004	胎儿生物物理相评分	次	40	32	26	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验。		
24	D	220203005	膀胱残余尿量测定	次	25	20	16			
25	D	220203006	肝纤维化无创检测	次	90	72	58	含检测报告。包括脂肪肝定量检测。		两项同时检测，第二项按80%收费。
26		2203	3. 彩色多普勒超声检查					造影剂		
27		220301	普通彩色多普勒超声检查							
28	D	220301001	彩色多普勒超声常规检查	每个部位	90	72	58	计价部位分为：1. 胸部（含肺、胸腔、纵隔）；2. 腹部（含肝、胆、胰、脾）；3. 胃肠道；4. 泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）；5. 妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）；6. 产科（含胎儿及宫腔）；7. 腹膜后（淋巴结、肾上腺、包块）。		双胎及以上胎儿检查加收100%
29	D	220301001a	彩色多普勒超声单脏器检查加收	每个脏器	20	16	13			肾脏等双侧器官均按一个脏器计价
30	D	220301001b	胎儿系统性彩色多普勒超声筛查	次	260	210	165	指妊娠中晚期的胎儿系统检查，含胎儿头颅、脊柱、胸腔、心脏四腔心、腹部、脐血管及胎盘、羊水等检查。		双胎及以上胎儿检查加收100%
31	D	220301001c	可疑胎儿异常的产前彩色多普勒超声诊断	次	350	280	225	除胎儿系统性彩色多普勒超声筛查项目之外，须对胎儿畸形做出最后诊断。		双胎及以上胎儿检查加收100%。准入院院项目。
32	D	220301001d	超声羊水检查	次	25	20	16	指单纯羊水测定		
33	D	220301001e	彩色多普勒脏器弹性成像加收	每个脏器	30	24	19			彩色多普勒超声常规检查基础上加收
34	D	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查	每个部位	80	64	51	计价部位分为：1. 双眼及附属器；2. 双颈腋及颈部淋巴结；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. 体表包块；10. 体表血管。		
35		220302	彩色多普勒超声特殊检查							
36	D	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声	次	100	80	64			
37	D	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声	次	100	80	64			
38	D	220302003	颈部血管彩色多普勒超声	次	180	145	115	含颈动脉、椎动脉；包括颈静脉丛及神经。		TCD除外

39	D	220302003a	血管内皮功能及瞬时超声液强测定	次	140	110	90			
40	D	220302004	门静脉系彩色多普勒超声	次	80	64	51			
41	D	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声	次	110	88	70			
42	D	220302006	四肢血管彩色多普勒超声	二根血管	140	110	90			
43	D	220302006a	四肢血管彩色多普勒超声增加血管加收	二根血管	30	24	19			
44	D	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声	次	130	105	83			
45	D	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查	次	80	64	51			
46	D	220302009	药物血管功能试验	次	140	110	90	指用于阳萎测定等		
47	D	220302010	脏器声学造影	次	150	120	96	包括肿瘤声学造影、血管超声造影。		
48	D	220302011	腔内彩色多普勒超声检查	次	120	96	77	包括经阴道、经直肠。		
49	D	220302012a	床旁彩色多普勒超声检查加收	次	60	48	38			
50	D	220302013	孕妇-胎儿血流动力学彩超检测	次	200	160	130	含子宫动脉、大脑中动脉(MCA)、静脉导管(DV)等检测。		双胎及以上胎儿检查加收80%
51		2204	4.多普勒检查					指单纯伪彩频透多普勒检查,不具备二维图像和真彩色多普勒功能。	造影剂	
52	D	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)	次	70	56	45			
53	D	220400002	四肢多普勒血流图	单肢	50	40	32			
54	D	220400002a	激光多普勒肢体血流测定	次	60	48	38	连接激光多普勒仪于肢体不同部位,开启激光多普勒仪,分别检测肢体不同部位的微循环数值,记录并报告。		
55	D	220400003	多普勒小儿血压检测	次	15	12	9.5			
56	D	220400004	经颅多普勒超声发泡试验	次	190	150	120	指判断心脏卵圆孔未闭的诱发试验。在经颅多普勒超声检查(TCD)和动脉栓子监测基础上,为病人建立静脉通道,将2毫升空气和葡萄糖盐水充分混合后静脉推入,观测大脑中动脉栓子信号。		不得与颅内多普勒血流图(TCD)同时收取
57	D	220400005	经颅多普勒超声动脉栓子监测	次	130	105	83	指观察血管内栓子动态的检查。在经颅多普勒超声检查(TCD)基础上,用特殊的栓子监测探头固定病人头部后观察大脑中动脉血流及频谱变化。		不得与颅内多普勒血流图(TCD)同时收取
58	D	220400006	多普勒踝臂指数测定	次	50	40	32	使用多普勒超声探头辅助测量上臂和踝部(股后动脉或足背动脉)的收缩压,分别使用踝部和上臂的收缩压最高值,踝臂指数的计算为足背动脉或股后动脉收缩压的最高值与两上臂收缩压的最高值之比。		

59		2205	5. 三维超声检查								
60	D	220500001	脏器灰阶立体成像	每个脏器	60	48	38				
61	D	220500002	能量图血流立体成像	每个部位	60	48	38				
62	D	220500003	实时彩色超声三维(四维)检查	每个脏器	280	225	180			双胎及以上胎儿检查加收100%	
63		2206	6. 心脏超声检查						造影剂		
64	D	220600001	普通心脏M型超声检查	次	25	20	16	指黑白超声仪检查, 含常规基本液群。			
65	D	220600002	普通二维超声心动图	次	30	24	19	指黑白超声仪检查, 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查。			
66	D	220600003	床旁超声心动图	半小时	80	64	51	指黑白超声仪检查, 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查。			
67	D	220600004	心脏彩色多普勒超声	次	160	130	100	含各心腔及大血管血流显像、心脏瓣膜、二维超声, 包括会诊检查。			
68	D	220600004a	胎儿心脏彩色多普勒超声	次	360	290	230	含各心腔及大血管血流显像		双胎及以上胎儿检查加收100%	
69	D	220600004b	心脏彩色多普勒超声再同步化治疗检查(CRT)	次	210	170	135				
70	D	220600004c	胎儿心脏彩色多普勒超声诊断会诊	次	230	185	145			双胎及以上胎儿检查加收100%。经省卫生主管部门批准的产前诊断会诊中心项目。	
71	D	220600005	常规经食管超声心动图	次	330	265	210	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显像。包括经胸超声心动图。		实时三维超声心动图检查加收20%	
72	D	220600006	术中经食管超声心动图	半小时	140	110	88	含术前检查或术后疗效观察			
73	D	220600007	介入治疗的超声心动图监视	半小时	100	80	64				
74	D	220600008	右心声学造影	次	200	160	130	指普通二维心脏超声检查, 含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查, 含超声引导, 包括左心声学造影。		左心声学造影加收50%	
75	D	220600009	负荷超声心动图	次	360	290	230	指普通心脏超声检查, 包括药物注射或运动试验; 不含心电图与血压监测。			
76	D	220600010	左心功能测定	次	20	16	13	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)、每分钟输出量(CO)、心脏指数(CI)等。			

77		2207	7.其他心脏超声诊疗技术						造影剂	
78	D	220700001	计算机三维重建技术(3DE)	单幅图片	25	20	16			
79	D	220700002	声学定量(AQ)	次	20	16	13			
80	D	220700003	彩色室壁动力(CK)	次	20	16	13			
81	D	220700004	组织多普勒显像(TDI)	次	20	16	13			
82	D	220700005	心内膜自动边缘检测	次	20	16	13			
83	D	220700006	室壁运动分析	次	20	16	13			
84	D	220700007	心肌灌注超声检测	次	180	145	115	含心肌显像		
85	D	220700008	超声斑点跟踪成像	次	80	64	51	在普通心脏超声检查基础上对心脏和大血管进行超声斑点跟踪成像和相关参数检测。作出诊断报告，图文报告。		
86		2208	8.图像记录附加收费项目							
87	D	220800001	黑白热敏打印照片	片	2	1.5	1.5			