

# 秦皇岛市医疗保障局文件

秦医保〔2026〕14号

## 秦皇岛市医疗保障局 关于规范县和基层颌面外科类医疗服务 价格项目的通知

各县区医疗保障局，秦皇岛经开区民生保障局，北戴河新区健康产业创新促进局，市医保中心，各相关医疗机构：

为贯彻落实《河北省医疗保障局 关于规范颌面外科类医疗服务价格项目的通知》（冀医保函〔2026〕15号）要求，对我市现行颌面外科类医疗服务价格项目进行了规范整合，现就有关事项通知如下。

### 一、规范颌面外科类医疗服务价格项目

（一）新增“上颌截骨内固定费（常规）”等71项医疗服务价格项目（附件1），所定价格为最高限价，医疗机构不得上浮，下浮不限。

1. 涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。

2. 涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不再重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。

3. “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，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，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、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性口杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

（二）停用“颞下颌关节复位”等 104 项医疗服务价格项目（附件 2）。

## 二、相关要求

（一）强化组织领导。各单位要高度重视，提高思想认识，强化组织领导，做好部门协调，认真组织实施，及时维护信息系统目录。各医疗机构要于 2026 年 4 月 14 日 24 时前完成费用上传工作，保证政策落地。

（二）积极宣传引导。各医疗机构要严格执行新增颌面外科类医疗服务价格项目，按规定执行明码标价和医疗费用明细清单

制度，通过电子显示屏等多种方式向患者公示医疗服务价格，并做好宣传解读工作，自觉接受社会监督。

（三）加强督导检查。各县区医疗保障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 2026 年 4 月 15 日起执行。执行中遇到问题，请及时向市医疗保障局反馈。

- 附件：1. 新增颌面外科类医疗服务价格项目表  
2. 停用部分医疗服务价格项目表



（主动公开）



序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
	330603	口腔颌面手术							
1	013306030010000	上颌截骨内固定费 (常规)	通过手术对上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2311	1849	上颌牙骨段截骨按照50%收费。	甲类
	013306030010001	上颌截骨内固定费 (常规)-儿童 (加收)			单侧	231	185	上颌牙骨段截骨按照50%收费。	甲类
2	013306030020000	上颌截骨内固定费 (复杂)	通过手术对复杂情况的上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2774	2219	本项目中的“复杂”指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	甲类
	013306030020001	上颌截骨内固定费 (复杂)-儿童 (加收)			单侧	277	222		甲类
3	013306030030000	下颌截骨内固定费 (常规)	通过手术对下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1253	1002		甲类
	013306030030001	下颌截骨内固定费 (常规)-儿童 (加收)			单侧	125	100		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价格 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
4	013306030040000	下颌截骨内固定费 (复杂)	通过手术对复杂情况的下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1504	1203	本项目中的“复杂”指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	甲类
	013306030040001	下颌截骨内固定费 (复杂)-儿童 (加收)			单侧	150	120		甲类
5	013306030050000	颈部截骨固定费	通过手术对颈部进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	853	682		甲类
	013306030050001	颈部截骨固定费- 儿童(加收)			次	85	68		甲类
6	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定 费	通过手术对颧骨颧弓进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、骨骼磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1286	1029		甲类
	013306030060001	颧骨颧弓截骨固定 费-儿童(加收)			单侧	129	103		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
7	013306030070000	颌面部植骨费 (颗粒骨)	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用颗粒骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的 人力资源和基本物质资源消 耗。	部位	1245	996	本项目中的“部位”指：左 上颌、右上颌、左下颌、右 下颌、左颧骨颧弓、右颧骨 颧弓、左眼眶、右眼眶、颏 部。	乙类
	013306030070001	颌面部植骨费 (颗粒骨)-儿童(加 收)			部位	125	100		乙类
8	013306030080000	颌面部植骨费(块 状骨)	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用块状骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的 人力资源和基本物质资源消 耗。	部位	1024	819	本项目中的“部位”指：左 上颌、右上颌、左下颌、右 下颌、左颧骨颧弓、右颧骨 颧弓、左眼眶、右眼眶、颏 部。	乙类
	013306030080001	颌面部植骨费(块 状骨)-儿童(加 收)			部位	102	82		乙类
9	013306030090000	颌骨畸形矫正费	通过手术矫正颌骨畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的 人力资源和基本物质资源消 耗。	部位	498	398	本项目中的“部位”指：左 上颌、右上颌、左下颌、右 下颌。	丙类
	013306030090001	颌骨畸形矫正费- 儿童(加收)			部位	50	40		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
10	013306030100000	颌骨骨折固定费 (常规)	通过手术对颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	543	434	1. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。 2. 颌骨骨折外固定按照50%收费。	甲类
	013306030100001	颌骨骨折固定费 (常规)-儿童 (加收)			部位	54	43	1. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。 2. 颌骨骨折外固定按照50%收费。	甲类
11	013306030110000	颌骨骨折固定费 (复杂)	通过手术对复杂情况的颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1199	959	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连骨折、下颌骨髁突骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	甲类
	013306030110001	颌骨骨折固定费 (复杂)-儿童 (加收)			部位	120	96		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
12	013306030120000	髌突骨折固定费 (常规)	通过手术对髌突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	886	709	本项目中的“部位”指：左髌突、右髌突。	甲类
	013306030120001	髌突骨折固定费 (常规)-儿童 (加收)			部位	89	71		甲类
	013306030120011	髌突骨折固定费 (常规)-口腔内 镜操作 (加收)			部位	203	162		甲类
13	013306030130000	髌突骨折固定费 (复杂)	通过手术对复杂情况的髌突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	1085	868	1. 本项目中的“复杂”指： 陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2. 本项目中的“部位”指： 左髌突、右髌突。	甲类
	013306030130001	髌突骨折固定费 (复杂)-儿童 (加收)			部位	109	87		甲类
	013306030130011	髌突骨折固定费 (复杂)-口腔内 镜操作 (加收)			部位	203	162		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
14	013306030140000	颞骨颞弓骨折固定 费(常规)	通过手术对颞骨颞弓 骨折进行复位并固定 。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、骨折复位、固定 、缝合、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资 源消耗。	单侧	869	695	颞弓骨折复位按照50%收费。	甲类
	013306030140001	颞骨颞弓骨折固定 费(常规)-儿童 (加收)			单侧	87	70	颞弓骨折复位按照50%收费。	甲类
	013306030140011	颞骨颞弓骨折固定 费(常规)-口腔 内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类
15	013306030150000	颞骨颞弓骨折固定 费(复杂)	通过手术对复杂情况 的颞骨颞弓骨折进行 复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、骨折复位、固定 、缝合、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资 源消耗。	单侧	905	724	本项目中的“复杂”指：陈 旧性骨折、粉碎性骨折、多 发性骨折、伴骨缺损骨折、 骨不连。	甲类
	013306030150001	颞骨颞弓骨折固定 费(复杂)-儿童 (加收)			单侧	91	72		甲类
	013306030150011	颞骨颞弓骨折固定 费(复杂)-口腔 内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
16	013306030160000	鼻眶筛区骨折固定 费(常规)	通过手术对鼻眶筛区 骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、骨折复位、固定 、缝合、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资 源消耗。	单侧	905	724		甲类
	013306030160001	鼻眶筛区骨折固定 费(常规)-儿童 (加收)			单侧	91	72		甲类
	013306030170000	鼻眶筛区骨折固定 费(复杂)	通过手术对复杂情况 的鼻眶筛区骨折进行 复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、骨折复位、固定 、缝合、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资 源消耗。	单侧	1130	904	本项目中的“复杂”指：陈 旧性骨折、粉碎性骨折、多 发性骨折、伴骨缺损骨折、 骨不连。	甲类
17	013306030170001	鼻眶筛区骨折固定 费(复杂)-儿童 (加收)			单侧	113	90		甲类
	013306030180000	颌面部软组织清创 缝合费	通过手术对颌面部软 组织伤口进行清创、 精细化缝合。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、清创、止血、精细化缝 合、处理用物等步骤需要 的人力资源和基本物质资源 消耗。	次	162	130	1. 本项目中的“次”指：3厘 米及以下长度，3厘米以上每 增加1厘米按50%加收。 2. 超过9厘米按照9厘米收费	甲类
	013306030180001	颌面部软组织清创 缝合费-儿童(加 收)			次	16	13	1. 本项目中的“次”指：3厘 米及以下长度，3厘米以上每 增加1厘米按50%加收。 2. 超过9厘米按照9厘米收费	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
19	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费(常规)	通过手术切除口腔颌面部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	317	254	本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、牙龈、口底、口咽。	甲类
	013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费(常规)-儿童(加收)			部位	32	25		甲类
20	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的口腔颌面部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	872	698	1. 本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。 2. 本项目中的“部位”指：颊、唇、颊、舌、腭、牙龈、口底、口咽。	甲类
	013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费(复杂)-儿童(加收)			部位	87	70		甲类
21	013306030210000	颈部软组织病变切除费(常规)	通过手术切除颈部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	723	578		甲类
	013306030210001	颈部软组织病变切除费(常规)-儿童(加收)			单侧	72	58		甲类
	013306030210011	颈部软组织病变切除费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
22	013306030220000	颈部软组织病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的颈部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	901	721	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放疗后、复发。	甲类
	013306030220001	颈部软组织病变切除费(复杂)-儿童(加收)			单侧	90	72		甲类
	013306030220011	颈部软组织病变切除费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类
23	013306030230000	腮腺病变切除费(常规)	通过手术切除腮腺的良性病变或部分腮腺。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	757	606		甲类
	013306030230001	腮腺病变切除费(常规)-儿童(加收)			单侧	76	61		甲类
	013306030230011	腮腺病变切除费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类
	013306030230100	腮腺病变切除费(常规)-颌下腺病变切除(扩展)			单侧	757	606		甲类
	013306030231100	腮腺病变切除费(常规)-舌下腺病变切除(扩展)			单侧	757	606		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
24	013306030240000	腮腺病变切除费 (复杂)	通过手术切除复杂情 况的腮腺病变。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、分离、切除、冲 洗、缝合、处理用物等步骤 所需的人力资源和基本物质 资源消耗。	单侧	921	737	本项目中的“复杂”指：恶 性肿瘤、良性肿瘤最大径大 于等于3厘米、放化疗后、复 发、累及面神经。	甲类
	013306030240001	腮腺病变切除费 (复杂)-儿童 (加收)			单侧	92	74		甲类
	013306030240011	腮腺病变切除费 (复杂)-口腔内 镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类
	013306030240100	腮腺病变切除费 (复杂)-颌下腺 病变切除(扩展)			单侧	921	737		甲类
	013306030241100	腮腺病变切除费 (复杂)-舌下腺 病变切除(扩展)			单侧	921	737		甲类
25	013306030250000	颞下颌关节病变切 除费(常规)	通过手术切除颞下颌 关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、切除、清理、缝 合、处理用物等步骤所需的 人力资源和基本物质资源消 耗。	单侧	847	678		甲类
	013306030250001	颞下颌关节病变切 除费(常规)-儿 童(加收)			单侧	85	68		甲类
	013306030250011	颞下颌关节病变切 除费(常规)-口 腔内镜操作(加 收)			单侧	203	162		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
26	013306030260000	颞下颌关节病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1042	834	本项目中的“复杂”指：肿物侵犯关节外及周围软组织 and 骨组织。	甲类
	013306030260001	颞下颌关节病变切除费(复杂)-儿童(加收)			单侧	104	83		甲类
	013306030260011	颞下颌关节病变切除费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类
27	013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)	通过手术切除颅底/颞下窝的病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2467	1974	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目“颅底病变切除费”收取。	甲类
	013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)-儿童(加收)			次	247	197		甲类
	013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)-恶性肿瘤切除(加收)			次	740	592		甲类
	013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费(非开颅)-口腔内镜操作(加收)			次	203	162		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医类别
28	013306030280000	上颌骨部分切除费	通过手术切除低位上颌骨。各牙槽突以内上颌骨切除。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	624	499		甲类
	013306030280001	上颌骨部分切除费-儿童(加收)			单侧	62	50		甲类
	013306030280011	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除(加收)			单侧	370	296		甲类
29	013306030290000	上颌骨切除费	通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨及其周围骨组织。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1168	934		甲类
	013306030290001	上颌骨切除费-儿童(加收)			单侧	117	93		甲类
30	013306030300000	下颌骨部分切除费	通过手术切除部分下颌骨，仍保持下颌骨连续性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	624	499		甲类
	013306030300001	下颌骨部分切除费-儿童(加收)			单侧	62	50		甲类
	013306030300011	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除(加收)			单侧	187	150		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
31	013306030310000	下颌骨切除费	通过手术切除下颌骨，使下颌骨连续性中断。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	806	645		甲类
	013306030310001	下颌骨切除费-儿童 (加收)			单侧	81	65		甲类
	013306030320000	颧骨切除费	通过手术切除部分或全部颧骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1286	1029		甲类
32	013306030320001	颧骨切除费-儿童 (加收)			单侧	129	103		甲类
	013306030320011	颧骨切除费-恶性 肿瘤切除 (加收)			单侧	386	309		甲类
	013306030330000	面瘫切除费	通过手术切除面瘫。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	瘰道	92	74		甲类
33	013306030330001	面瘫切除费-儿童 (加收)			瘰道	9	7		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
34	013306030340000	颌下腺移植费	通过手术将自体颌下腺移植于颈部,导管引入同侧眼内。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、制备、改道、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	944	755		丙类
	013306030340001	颌下腺移植费-儿童(加收)			单侧	94	76		丙类
	013306030340100	颌下腺移植费-小唾液腺移植(扩展)			单侧	944	755		丙类
35	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	通过手术将脱位、移位颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1497	1198		乙类
	013306030350001	颞下颌关节切开复位费-儿童(加收)			单侧	150	120		乙类
	013306030350011	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
36	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	通过手法或牵引将脱位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、闭合、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	30	24		甲类
	013306030360001	颞下颌关节闭合复位费-儿童(加收)			单侧	3	2		甲类
	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位(加收)			单侧	15	12		甲类
	013306030360021	颞下颌关节闭合复位费-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类
37	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	通过手术将移位的颞下颌关节盘复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、松解、黏连清除、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	974	779		甲类
	013306030370001	颞下颌关节盘复位固定费-儿童(加收)			单侧	97	78		甲类
	013306030370011	颞下颌关节盘复位固定费-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
38	013306030380000	颞下颌关节成形费	通过手术将颞下颌修整成形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	974	779		乙类
	013306030380001	颞下颌关节成形费-儿童(加收)			单侧	97	78		乙类
	013306030380011	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外(加收)			单侧	292	234		乙类
39	013306030390000	颞下颌关节部分切除费(常规)	通过手术切除部分关节或颞下颌关节其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	974	779		乙类
	013306030390001	颞下颌关节部分切除费(常规)-儿童(加收)			单侧	97	78		乙类
	013306030390011	颞下颌关节部分切除费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
40	013306030400000	颞下颌关节部分切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况的部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1198	958	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。	乙类
	013306030400001	颞下颌关节部分切除费(复杂)-儿童(加收)			单侧	120	96		乙类
	013306030400011	颞下颌关节部分切除费(复杂)-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		乙类
41	013306030410000	颞下颌关节盘修复费(常规)	通过手术对缺损的关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	974	779		甲类
	013306030410001	颞下颌关节盘修复费(常规)-儿童(加收)			单侧	97	78		甲类
	013306030410011	颞下颌关节盘修复费(常规)-口腔内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
42	013306030420000	颞下颌关节盘修复 费(复杂)	通过手术对复杂情况的 颞下颌关节盘进行 修复。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、修复、缝合、处 理用物等步骤所需的人力资 源和基本物质资源消耗。	单侧	1198	958	本项目中的“复杂”指：使 用自体游离组织、带蒂组织 瓣或人工材料进行修复。不 包含制备皮瓣的费用。	甲类
	013306030420001	颞下颌关节盘修复 费(复杂)-儿童 (加收)			单侧	120	96		甲类
	013306030420011	颞下颌关节盘修复 费(复杂)-口腔 内镜操作(加收)			单侧	203	162		甲类
43	013306030430000	颞下颌关节重建费 (常规)	通过手术对缺损的颞 下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、重建、缝合、处 理用物等步骤所需的人力资 源和基本物质资源消耗。	单侧	974	779		乙类
	013306030430001	颞下颌关节重建费 (常规)-儿童 (加收)			单侧	97	78		乙类
	013306030430011	颞下颌关节重建费 (常规)-口腔内 镜操作(加收)			单侧	203	162		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
44	013306030440000	颞下颌关节重建费 (复杂)	通过手术对复杂情况的 缺损颞下颌关节进 行重建。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、重建、缝合、处 理用物等步骤所需的人力资 源和基本物质资源消耗。	单侧	1198	958	本项目中的“复杂”指：下 颌升支截骨、髁突/全关节置 换。	乙类
	013306030440001	颞下颌关节重建费 (复杂)-儿童 (加收)			单侧	120	96		乙类
	013306030440011	颞下颌关节重建费 (复杂)-口腔内 镜操作(加收)			单侧	203	162		乙类
45	013306030450000	颞下颌关节紊乱病 矫治费	通过矫治器安装调整 来治疗颞下颌关节紊 乱病。	所定价格涵盖方案设计、矫 治器安装、评估、调整、处 理用物等步骤所需的人力资 源和基本物质资源消耗。	疗程	972	778	1. 不包含颌垫设计及制备的 费用。 2. 本项目中的“疗程”指： 治疗从开始到结束的整个过 程。	丙类
	013306030450001	颞下颌关节紊乱病 矫治费-儿童(加 收)			疗程	97	78		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
46	013306030460000	下颌骨喙突切除费	通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	974	779		乙类
	013306030460001	下颌骨喙突切除费-儿童(加收)			单侧	97	78		乙类
	013306030460011	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除(加收)			单侧	292	234		乙类
47	013306030470000	唇裂修复费	通过手术修复唇部裂隙,重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	743	594	唇裂修复不涉及鼻畸形修复,正中裂修复按单侧收费。	丙类
	013306030470001	唇裂修复费-儿童(加收)			单侧	74	59		丙类
	013306030470011	唇裂修复费-鼻底封闭成型(加收)			单侧	223	178		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
48	013306030480000	面裂修复费	通过手术修复面部裂隙，重建面部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	678	542	不与“唇裂修复费”同时收取。	丙类
	013306030480001	面裂修复费-儿童 (加收)			单侧	68	54		丙类
49	013306030490000	唇缺损修复费	通过手术修复唇部缺损，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	743	594		丙类
	013306030490001	唇缺损修复费-儿童 (加收)			次	74	59		丙类
50	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	通过手术修复唇部功能障碍，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	853	682		丙类
	013306030500001	唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童 (加收)			单侧	85	68		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
51	013306030510000	腭裂修复费	通过手术修复腭部裂隙,重建腭部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	783	626		乙类
	013306030510001	腭裂修复费-儿童 (加收)			单侧	78	63		乙类
	013306030510011	腭裂修复费-III度 腭裂(加收)			单侧	215	172		乙类
52	013306030520000	腭咽闭合不全修复 费	通过手术恢复腭部完整性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	847	678		乙类
	013306030520001	腭咽闭合不全修复 费-儿童(加收)			次	85	68		乙类
	013306030520011	腭咽闭合不全修复 费-腭裂术后复裂 (加收)			次	254	203		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
53	013306030530000	腭痿修复费	通过手术修补腭痿， 封闭口鼻腔。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	444	355		甲类
	013306030530001	腭痿修复费-儿童 (加收)			次	44	36		甲类
54	013306030540000	牙槽突裂修复费	通过手术修复缺损的 牙槽突裂隙，恢复患 者牙槽外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	543	434	不包括植骨费。	乙类
	013306030540001	牙槽突裂修复费- 儿童(加收)			单侧	54	43		乙类
55	013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	通过手术修复唇裂鼻 部畸形，重建鼻部外 形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1162	930	正中裂修复按单侧收费。	丙类
	013306030550001	唇裂鼻畸形修复费- 儿童(加收)			单侧	116	93		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
56	013306030560000	舌畸形修复费	通过手术修复舌部形态异常,改善功能和外观。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	780	624	巨舌畸形矫正按照50%收费。	丙类
	013306030560001	舌畸形修复费-儿童(加收)			次	78	62	巨舌畸形矫正按照50%收费。	丙类
57	013306030570000	唇鼻系统重建费	通过手术系统调整唇鼻部解剖结构和相关肌肉生物力学结构,重建唇鼻部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1904	1523	不与“唇裂修复费”、“唇裂术后继发唇畸形修复费”、“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。	丙类
	013306030570001	唇鼻系统重建费-儿童(加收)			单侧	190	152		丙类
58	013306030580000	腭咽系统重建费	通过手术系统调整腭咽部解剖结构和相关肌肉生物力学结构,重建腭咽部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1651	1321	不与“腭裂修复费”同时收取。	乙类
	013306030580001	腭咽系统重建费-儿童(加收)			单侧	165	132		乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
59	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	通过手术探查口咽颌面部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	444	355	1. 不与同部位其他手术同时收费。 2. 术后口咽颌面部出血、脓血肿行手术探查及处理适用本项目收费。	甲类
	013306030590001	口咽颌面部手术探查费-儿童(加收)			次	44	36		甲类
60	013306030600000	颈部手术探查费	通过手术探查颈部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	444	355	不与同部位其他手术同时收费。	甲类
	013306030600001	颈部手术探查费-儿童(加收)			次	44	36		甲类
61	013306030610000	唾液腺导管改道费	通过手术为腮腺或者颌下腺导管重新建立出口。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、建立导管新出口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧	543	434		甲类
	013306030610001	唾液腺导管改道费-儿童(加收)			腺体•单侧	54	43		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
62	013306030620000	唾液腺导管吻合费	通过手术吻合断裂的腮腺或颌下腺导管。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧	1105	884		甲类
	013306030620001	唾液腺导管吻合费 -儿童(加收)			腺体•单侧	111	88		甲类
63	013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费(常规)	通过手术对颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	325	260	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙加收15%。	甲类
	013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费(常规) -儿童(加收)			次	33	26	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙加收15%。	甲类
64	013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费(复杂)	通过手术对复杂情况的颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	549	439	本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。	甲类
	013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费(复杂) -儿童(加收)			次	55	44		甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
65	013306030650000	颌面颈部异物取出费	通过手术取出颌面颈部异物或移位牙齿、牙体组织、骨片等。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开翻瓣、异物取出、缝合、处理异物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	399	319	1. 本项目中的“深部”指：异物穿过颌面部2个及以上解剖部位，距离面部体表3cm以上。 2. 颌面颈部浅表异物取出按照体被系统的“浅表异物取出费”收取。	甲类
	013306030650001	颌面颈部异物取出费-儿童（加收）			部位	40	32		甲类
66	013306030660000	颌间牵缩松解费	通过手术切除或松解颌部的牵缩组织、纤维化的肌组织，恢复颌间的正常功能和活动度。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松解、缝合、处理异物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	780	624		甲类
	013306030660001	颌间牵缩松解费-儿童（加收）			单侧	78	62		甲类
67	013306030670000	颌面部牵引器植入费	通过手术植入牵引器，逐渐扩张骨骼。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、牵引器植入、固定、缝合、处理异物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	930	744	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、颈部、左颞骨颧弓、右颞骨颧弓。	丙类
	013306030670001	颌面部牵引器植入费-儿童（加收）			部位	93	74		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
68	013306030680000	颌面部植入物取出 费	通过手术取出颌面部 植入物。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、植入物取出、缝 合、处理用物等步骤所需的 人力资源和基本物质资源消 耗。	部位	230	184	本项目中的“部位”指：左 上颌、右上颌、左下颌、右 下颌、左颧骨颧弓、右颧骨 颧弓、左眼眶、右眼眶、颞 部。	乙类
	013306030680001	颌面部植入物取出 费-儿童（加收）			部位	23	18		乙类
	013306030690000	咀嚼肌部分切除费	通过手术切除部分咀 嚼肌。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、分离、切除、缝 合、处理用物等步骤所需的 人力资源和基本物质资源消 耗。	单侧	930	744		丙类
69	013306030690001	咀嚼肌部分切除费 -儿童（加收）			单侧	93	74		丙类
	013306030700000	神经吻合面瘫畸形 整复费	通过手术将神经或移 植神经进行吻合，矫 正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、分离、吻合、缝 合、处理用物等步骤所需的 人力资源和基本物质资源消 耗。	每根神经	1754	1403		丙类
	013306030700001	神经吻合面瘫畸形 整复费-儿童（加 收）			每根神经	175	140		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别
71	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正 费	通过应用自体阔筋膜 或人工合成材料等, 对移位的面部组织进 行悬吊, 矫正面瘫畸 形。	所定价格涵盖手术计划、消 毒、切开、剥离、悬吊、缝 合、处理用物等步骤所需的 人力资源和基本物质资源消 耗。	单侧	930	744		丙类
	013306030710001	悬吊面瘫畸形矫正 费-儿童(加收)			单侧	93	74		丙类

## 停用部分医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
1	310515001	颞下颌关节复位	次	30	19	指限制下颌运动的手法复位	
2	330201041	颅底肿瘤切除术	次	2467	1973	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术;不含胆脂瘤、囊肿	颅底再造按颅骨修补处理
3	330202013	面神经周围神经移植术	次	1754	1403		
4	330604015	上颌窦开窗异物取出术	次	98	78	不含上颌窦根治术	
5	330604021	皮肤瘻管切除术	次	92	74		
6	330604046	下齿槽神经移位术	次	市场调节	市场调节		
7	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	次	230	184	包括口腔、颌面部良性小肿物	
8	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	次	1086	868	含瘤体切除及邻位瓣修复	
9	330605003	颌下腺移植术	次	944	755	含带血管及导管的颌下腺解剖,受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位	
10	330605004	涎腺瘻切除修复术	次	543	435	包括涎腺瘻切除及瘻修补,腮腺导管改道、成形、再造术	
11	330605005	下颌骨部分切除术	次	624	500	包括下颌骨方块及区段切除;不含颌骨缺损修复	
12	330605006	下颌骨半侧切除术	次	806	645	不含颌骨缺损修复	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
13	330605007	下颌骨扩大切除术	次	1168	935	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除; 不含颌骨缺损修复	
14	330605009	上颌骨部分切除术	次	624	500	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近组织区域性切除	
15	330605010	上颌骨次全切除术	次	868	695	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近组织切除与植皮; 不含取皮术	
16	330605011	上颌骨全切除术	次	1168	935	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮; 不含取皮术	
17	330605012	上颌骨扩大切除术	次	1168	935	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮; 不含取皮术	
18	330605015	舌恶性肿瘤切除术	次	780	623	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术); 不含舌再造术	
19	330605016	舌根部肿瘤切除术	次	868	695	指舌骨上通路	
20	330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	次	780	623	含肿物切除及邻位瓣修复; 不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复	
21	330605018	口底皮样囊肿摘除术	次	444	355		
22	330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	次	780	623	包括肿物切除及邻位瓣修复; 不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复	
23	330605021	口腔颌面部异物取出术	次	399	320	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	
24	330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	次	974	780	包括肿物切除及邻位瓣修复; 不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
25	330605023	腮部肿物局部扩大切除术	次	444	355	不含邻位瓣修复	
26	330605024	髁状突肿物切除术	次	905	723	含肿物切除及髁突修整; 不含人造关节植入	
27	330605025	颞部肿物切除术	次	399	320	包括肿物切除及邻位瓣修复; 不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复	
28	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	次	624	500	指适用于颧骨、颧弓手术; 包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术	
29	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	次	624	500	包括腮腺区肿物切除, 腮腺浅叶切除及面神经解剖术; 不含面神经修复术	
30	330605028	腮腺全切除术	次	806	645	包括腮腺深叶肿物切除, 腮腺切除及面神经解剖术; 不含面神经修复术	升支截断复位固定加200元
31	330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	次	921	737	包括腮腺深叶肿物切除, 腮腺切除及面神经解剖术; 不含面神经修复术	
32	330605031	鳃裂囊肿切除术	次	723	578	包括鳃裂瘻切除术	
33	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	次	444	355	含活检; 不含肿物切除术	切除术加收100元
34	330605034	舌下腺切除术	次	399	320		
35	330605036	颌下腺切除术	次	399	320		
36	330606002	巨舌畸形矫正术	次	市场调节	市场调节		
37	330606003	舌再造术	次	市场调节	市场调节		
38	330606009	唇畸形矫正术	次	市场调节	市场调节	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等; 不含唇外翻矫正术	
39	330606010	唇缺损修复术	次	市场调节	市场调节	包括部分或全唇缺损; 不含岛状组织瓣切取转移术	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
40	330606011	单侧不完全唇裂修复术	次	市场调节	市场调节	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复	双侧加收
41	330606012	单侧完全唇裂修复术	次	市场调节	市场调节	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术	双侧加收
42	330606013	犁骨瓣修复术	次	444	355	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭	
43	330606014	I° 腭裂兰氏修复术	次	723	578	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术	
44	330606015	II° 腭裂兰氏修复术	次	723	578	包括硬、软腭裂修复术	
45	330606016	III° 腭裂兰氏修复术	次	974	780	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术	每加一侧加200元
46	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	次	847	678	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术	每加一侧加200元
47	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	次	847	678	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术	每加一侧加200元
48	330606019	腭咽环扎腭裂修复术	次	847	678	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术	每加一侧加200元
49	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	次	974	780	包括腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术	每加一侧加200元
50	330606024	牙槽突裂植骨成形术	次	543	435	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘻修补术；不含取骨术	
51	330606027	面横裂修复术	次	678	542	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭；包括面斜裂修复术	
52	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	次	780	623	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复	
53	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	次	1168	935	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
54	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮瓣修复术	次	1263	1010	不含显微吻合	
55	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	次	1168	935		
56	330606032	颌面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	次	974	780	含局部组织瓣制备及转移	
57	330606033	颌面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	次	1257	1006	含带血管游离组织瓣制备及移植	
58	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术	次	974	780		
59	330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	次	974	780	含非手术区远位皮瓣制备及转移	
60	330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	次	1016	813	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移	
61	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	次	163	130	含皮瓣断蒂及创面关闭成形	
62	330606039	腭瓣修补术	次	444	355	含邻位粘膜瓣制备及腭痿修复	
63	330606042	颌间挛缩松解术	次	780	623	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备	
64	330607001	上颌雷弗特 I 型截骨术(LeFort)	单颌	市场调节	市场调节	包括上颌雷弗特(LeFort) I 型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	上颌雷弗特(LeFort)分块截骨术加收
65	330607002	上颌雷弗特 II 型截骨术(LeFort)	单颌	市场调节	市场调节	包括骨切开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
66	330607003	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)	单颌	市场调节	市场调节	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
67	330607004	上颌牙槽段截骨术	单颌	市场调节	市场调节	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
68	330607005	下颌升支截骨术	单颌	市场调节	市场调节	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒U形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取	
69	330607006	下颌体部截骨术	次	市场调节	市场调节	包括下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
70	330607007	下颌根尖下截骨术	次	市场调节	市场调节	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
71	330607008	下颌下缘去骨成形术	次	市场调节	市场调节		
72	330607009	下颌骨去骨皮质术	次	市场调节	市场调节		
73	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	单侧	市场调节	市场调节	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)嚼肌部分切除术	
74	330607011	水平截骨颈成形术	次	市场调节	市场调节	包括各种不同改良的颈部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	
75	330607012	颈部截骨前徙舌骨悬吊术	次	市场调节	市场调节	包括颈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	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
76	330607013	颌骨延长骨生成术	每个部位	市场调节	市场调节	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器置入后的加力加收
77	330607014	颧骨颧弓成形术	单侧	市场调节	市场调节	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	
78	330607015	颞下颌关节盘手术	单侧	974	780	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	
79	330607016	髁状突高位切除术	单侧	847	678	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术	
80	330607017	颞下颌关节成形术	单侧	974	780	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	
81	330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	次	489	391	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除	
82	330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	次	298	238	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除	
83	330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	次	148	120	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
84	330608006	颌骨骨折外固定术	单颌	270	216	包括(1)复位,颌骨骨折悬吊固定术(2)颧骨、颧弓骨折	
85	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	单侧	905	723	含颌间固定;包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	
86	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	单侧	886	708	含颌间固定	
87	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	单颌	543	435	包括颌间固定、坚固内固定术	
88	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	单颌	543	435	含颌间固定	
89	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	单侧	822	658	含眶底探查和修复;包括颧弓骨折	
90	330608012	颧弓骨折复位术	单侧	362	290	指间接开放复位	
91	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	单侧	905	723	包括颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折	双侧颧骨或颧弓骨折加200元
92	330608014	眶鼻颧区骨折整复术	次	905	723	含内毗韧带和泪器处理	
93	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	单侧	905	723	含眶底探查和修复	
94	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	单侧	905	723	含自体植骨;不含取骨术	
95	330608019	骨内固定植入物取出术	单颌	230	184		
96	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	单颌	905	723	包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植;不含小血管吻合术及骨瓣切取	

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
97	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	单颌	1168	935	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	
98	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	单颌	991	794	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术	
99	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	单颌	1257	1006	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术	
100	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	单颌	974	780	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术	
101	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	单颌	974	780	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	
102	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	单颌	1168	935	含再骨折复位（LeFort分型截骨或分块截骨复位）；包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复	
103	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	单颌	1263	1010	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	
104	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	单颌	1257	1006	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含带蒂骨制取	