

惠州市医疗保障局文件

惠医保发〔2024〕40号

惠州市医疗保障局关于公布“护理费”等 173项修订医疗服务价格项目的通知

市医疗保障事业管理中心，各县（区）医疗保障局，仲恺区、大亚湾区教文卫局，市直有关医疗单位：

根据《广东省医疗保障局关于公布“护理费”等173项修订医疗服务价格项目的通知》（粤医保发〔2024〕20号）的有关规定，对《广东省基本医疗服务价格项目目录（2021年版）》和《广东省市场调节价医疗服务价格项目目录（2021年版）》部分项目进行修订，现结合我市医疗服务价格项目实施情况，对修订医疗服务价格项目予以公布，并就有关事项通知如下：

一、修订医疗服务价格项目173个，对照《广东省基本医疗服务价格项目目录（2021年版）》（粤医保发〔2021〕20号），在原价格项目基础上对应匹配平移价格；对于修订后无法直接匹

配平移价格的项目，按规定进行整理、匹配，形成《“护理费”等173项修订医疗服务项目价格表》（详见附件），自2024年9月1日起执行。

二、各县（区）医疗保障部门应加强对辖区内非营利性医疗机构项目执行的指导和监督，实施过程中如有问题，请径向市医疗保障局（医药价格和采购管理科）反映。

附件：“护理费”等173项修订医疗服务项目价格表



“护理费”等173项修订医疗服务项目价格表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级		二级		一级		
								单价	六岁(含)以下单价	单价	六岁(含)以下单价	单价	六岁(含)以下单价	
1														
2		1201	1. 护理费		药物、特殊仪器、一次性水枕头、一次性胸带、一次性腹带		按日收取的各项护理费计入不计出(即入院当日按一日计算收费,出院当日不计算收费);当日入院当日出院的病人,按一日计收护理费,按“小时”收费的护理费(重症监护、特级护理)连续不超过12小时的可同时收取按日计价的 重症 护理费。含动态调整护理分级时的日常生活能力评定。							
3	F	120100003	I级护理	含需要护士每小时巡视观察一次,观察病情变化,根据病情测量生命体征,进行护理评估及一级护理、作好卫生宣教及出院指导。		日		38	49.4	26	33.2	20	23	
4	E	120200004	特级护理	指:一成立专门抢救小组,二医生不离床边,严密观察病情变化;三抢救设备及药品及时到位;四院内会诊会诊;五专人护理,规范抢救。		日		120	150	70	87.5	50	61.25	
5	E	120200005	重症病人抢救	指:一成立专门抢救小组,二医生不离床边,严密观察病情变化;三抢救设备及药品及时到位;四院内会诊会诊;五专人护理,规范抢救;六病情变化随时汇报;七对急救重症患者,由于各种原因造成危及生命,不采取抢救措施难以缓解的状态,如心肌梗死、休克、昏迷、急性呼吸衰竭、急性心衰、多发严重创伤等)组织的抢救,制定抢救方案。		次	每日收费不超过1次。	90	117	60	74.4	43	52.3	
6	E	120200006	特级护理	指:一成立专门抢救小组,二医生不离床边,严密观察病情变化;三抢救设备及药品及时到位;四院内会诊会诊;五专人护理,规范抢救。		日		120	150	70	87.5	50	61.25	
7	E	120200007	危重病人抢救加收	指甲类传染病、按甲类管理的其他传染病患者的抢救加收。		次	每日收费不超过1次。	45	58.5	30	37.2	21.5	26.1	

1	<p>一、综合医疗服务类</p> <p>本类说明： 1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，本类编码为100000000。 2. 有下列情况之一者不另收诊查费：①由医生指定在医院内换号诊断；②取化验及各种检查结果；③病人一次门诊医生开多张处方，多种检查，多次治疗单，检查治疗科室不得要求病人另交诊查费。 3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。 4. 患者结算时，门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。 5. 门诊拆线不得另收诊查费。 6. 门诊患者因病情需要，在医院使用的一次性材料（如伏耐、胰岛素注射针头、造瘘管、造口袋、鼻饲管、导尿管、尿管、尿管）可以另外并收费。</p>												
8	E	120400008	肠内营养液配置		营养液	瓶/袋		3.6	4.6	3.2	3.9	2.9	3.5
9	E	120400013-2	全静脉营养液配置	指在符合静脉营养药物配置管理规定，有严格消毒隔离措施的中心配置间或普通药物配制间里进行全静脉营养液配置。	营养液	组		18	23.4	17	22.1	11	14.3
10	E	120700001	雾化吸入治疗		药物、一次性雾化器	次		7	9.1	6	7.5	5.4	6.7
11													
12	E	120600004	家庭随访	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询。		次		17		17		17	
13	C	130600001	家庭病床建床费	含建立病房和病人全面检查。 指根据患者需要，医疗机构派出专业人员改造或指导患者改造床位，使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件，并承担相应医疗费用完成家庭病床建床、建床的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1. 不能同时收取“家庭病床巡诊费”。 2. 上门提供的医疗服务，收费按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费执行相应医药价格政策。	20		20		20	
14	C	130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录。 含对家庭病床患者进行定期查房、检查、病情记录，非同患者及家属告知注意事项。价格构成涵盖定期查房、病情观察、病历记录等巡诊活动的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1. 不能同时收取“家庭病床建床费”。 2. 上门提供的医疗服务，收费按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费执行相应医药价格政策。	17		17		17	
15	C	130700004	出诊			人次	按医护人员数计价。	25		25		25	
16	C	130700001-1	急救出诊			人次	按医护人员数计价。	25		23		15	

1			一、综合医疗服务类 本类说明： 1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，本类编码为100000000。 2. 有下列情况之一者不另收诊查费：①由医生指定在医院内换号诊断；②取化验及各种检查结果；③病人一次门诊医生开多张处方，多种检查，多次治疗单，检查治疗科室不得要求病人另交诊查费。 3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。 4. 患者结算时，门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。 5. 门诊拆线不得另收诊查费。 6. 门诊患者因病情需要，在室外使用的一次性材料（一次性纸杯、隔离衣注射器针头、造瘘管、导尿管、导尿管、尿管等）可以另外收费。									
17			二、医技诊疗类 本类说明： 1. 医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查，7个二级分类，总分类码为2，二级分类码为21—27。 2. 使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。 3. “核医学内照射治疗类”（分类码2306）项目均为开放性核素治疗。封闭式核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中（分类码2404）。 4. 肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码2407）。 5. 肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码250502）。 6. 组织器官移植所需的各项检验（HLA检查等）列入“血型与配血”类中，项目编码为260000023—260000026。 7. 检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，本价格项目将成本差异悬殊的技术方法分别定价。 8. x线摄影中未列入尺寸的X线片，可比照相近尺寸X线片，介于两个尺寸之间的，按较小的尺寸计费。 9. 因操作失误及仪器性能差错等原因，需要重新检查或检验的项目，一律不得再向患者另行收费。 10. 未取得国家或省大型医用设备配置许可证的大型医用设备不得收取检查和治疗费。 11. 病理学诊断和检验室的项目，项目名称、内涵、说明未列的样本类型，符合卫生行政主管部门有关规定，可按型和相应价格执行，不受项目名称和内涵作本类型限制。									
18	D	2102	2. 磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质。	造影剂、麻醉及其药物、高压注射器针筒和连接管		计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双膝关节、单膝关节、颞颌关节、其他。					
19		2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质。	造影剂、麻醉及其药物、高压注射器针筒和连接管		计价部位分为颅脑、眼、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶骨（含骶、尾骨）、双膝关节、单膝关节、单踝关节、单肘关节、单肘关节、单腕关节、髌骨、其他。肢体检查计价部位指单侧上肢、单侧下肢、单侧肢体不超过该部位，不另收药费。					
20	D	220302003	颈部血管彩色多普勒超声检查	包含颈动脉、颈静脉及椎动脉。	二根血管	每根不超过4根血管。	每根不超过4根血管。	58		52		46
21	H	220302003	颈部血管彩色多普勒超声检查		一根血管	每根不超过4根血管。	每根不超过4根血管。					

1			一、综合医疗服务类 本类说明： 1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，本类编码为100000000。 2. 有下列情况之一者不另收诊查费：①由医生指定在医院内换号诊断；②取化验及各种检查结果；③病人一次门诊医生开多张处方，多种检查，多次治疗单，检查治疗科室不得要求病人另交诊查费。 3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。 4. 患者结算时，门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。 5. 门诊折线不得另收诊查费。 6. 门诊患者因病情需要，在门诊使用的“一次性材料”（输液器、输血器注射器针头、导尿管、导尿管、导尿管、导尿管、导尿管、尿管）可以另外单独收费。							
22	D	220302005	腹部+血管彩色多普勒超声	指腹主动脉、腹腔小动脉、肠系膜动脉、髂动脉、下腔静脉、肾系膜静脉、髂静脉、肾静脉等。		项	总的收费不超过单项。	68	61	54
23	D	220302006	四肢血管彩色多普勒超声	指通过彩色多普勒超声对上肢、下肢远端血管进行检查。		二根血管	50件下血管彩色多普勒超声检查按项自收费。	58	52	46
24	D	230500014-1	其他呼气试验	指除呼气试验外，采集人体呼出的气体，测定具有临床诊断价值的目标气体，并给出其相关报告。		次		90	81	72
25	H	250101001-2	血红蛋白测定(Hb)-床旁+化学法快速检测			项		24	24	24
26	H	250203033	血浆因子抑制物定量测定	指血浆因子抑制物（II、V、VII、VIII、IX、X、XI、MI）的定量检测。		项	每项检测只检一次。			
27	H	250203033-1	血浆因子抑制物定量测定-手工法	指血浆因子抑制物（II、V、VII、VIII、IX、X、XI、MI）的手工法定量检测。		项		78	68.5	66
28	H	250203033-2	血浆因子抑制物定量测定-仪器法	指血浆因子抑制物（II、V、VII、VIII、IX、X、XI、MI）的仪器法定量检测。		项		152	133.2	128
29	H	250304001	钾测定	指用化学法以外的其他方法进行测定。		项		4.5	4	3.8
30	H	250304002	钾测定-火焰分光光度法或离子选择电极法			项		4.4	4	3.8
31	H	250304003	钾测定-电极动力学法			项		4.5	4	3.8
32	H	250304002	钠测定	指用化学法以外的其他方法进行测定。		项		4.6	4	3.8
33	H	250304003	钠测定-火焰分光光度法或离子选择电极法			项		4.4	4	3.8
34	H	250304004	钠测定-电极动力学法			项		4.4	4	3.8
35	H	250304004	钙测定	指用化学法以外的其他方法进行测定。		项		3.8	3.3	3.2
36	H	250304005	钙测定-比色法			项		4.4	4	3.8
37	H	250304006	钙测定-电极动力学法			项		4.4	4	3.8

1	<p>一、综合医疗服务类</p> <p>本类说明： 1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，本类编码为10000000。 2. 有下列情况之一者不另收诊查费：①由医生指定在医院内换号诊断；②取化验及各种检查结果；③病人一次门诊医生开多张处方，多种检查，多次治疗单，检查治疗科室不得要求病人另交诊查费。 3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。 4. 患者结算时，门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。 5. 门诊折线不得另收诊查费。 6. 门诊患者因病情需要，在完成使用的一次性材料（如试剂、酶试剂、注射器针头、活检管、造口袋、导尿管、尿管等）可以另收材料费。</p>									
38	H	250304004	钾测定-离子选择电极法		项	3.8	3.3	3.2		
39	H	250304005	无机磷测定	指用干化学法以外的其他方法进行无机磷测定。	项	3.8	3.3	3.2		
40	H	250304006	无机磷测定-钼钒分光光度法或钒钼黄分光光度法		项	4.4	4	3.8		
41	H	250304007	无机磷测定-钒钼黄分光光度法		项	4.4	4	3.8		
42	H	250304006	镁测定	指用干化学法以外的其他方法进行测定。	项	3.8	3.3	3.2		
43	H	250304007	镁测定-钒钼黄分光光度法或原子吸收光谱法		项	4.4	4	3.8		
44	H	250304008	钙测定-酶促动力学法		项	4.4	4	3.8		
45	H	250304007	铁测定	指用干化学法以外的其他方法进行测定。	项	4.6	4	3.8		
46	H	250304007	铁测定-比色法		项	4.6	4	3.8		
47	H	250304007	铁测定-邻菲罗啉分光光度法或原子吸收光谱法		项	4.6	4.4	4		
48	H	250304010	含血清总二氧化碳（TCO ₂ ）测定		项					
49	H	250304010-1	含血清总二氧化碳（TCO ₂ ）测定-手工法		项	5.2	4.5	4.4		
50	H	250304010-2	含血清总二氧化碳（TCO ₂ ）测定-酶促动力学法		项	9	7.9	7.6		
51	H	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	指用干化学法以外的其他方法检测血清丙氨酸氨基转移酶。	项	4.6	4	3.8		
52	H	250305007-1	血清丙氨酸氨基转移酶测定-手工法		项	4.6	4	3.8		
53	H	250305007-2-1	血清丙氨酸氨基转移酶测定-干化学法		项	9	7.9	7.6		
54	H	250305007-2	血清丙氨酸氨基转移酶测定-酶促动力学法		项	4.6	4.4	4		

1	<p>一、综合医疗服务类</p> <p>本类说明： 1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，本类编码为10000000。 2. 有下列情况之一者不另收诊查费：①由医生指定在医院内换号诊断；②取化验及各种检查结果；③病人一次门诊医生开多张处方，多种检查，多次治疗单，检查治疗科室不得要求病人另交诊查费。 3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。 4. 患者结算时，门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。 5. 门诊拆线不得另收诊查费。 6. 门诊患者因病情需要，在院外使用的一次性材料（辅材料、辅药、注射器针头、造瘘管、造口袋、鼻饲管、尿管、尿管、尿管）可以外生并收费。</p>										
71	H	250306013-1	指血清或尿液中氨基末端脑钠素前体(NT-proBNP)的测定。	项		231		201		194	
72	H	250306013-2	指血清或尿液中氨基末端脑钠素前体(NT-proBNP)的测定。	项		201.1		177.1		164.1	
73	H	250307001	指血清或尿标本—指用于化学法及酶促动力学法以外的其他方法检测尿素。	项	不同标本每项检测计价一次。	7.1		6.4		6	
74	H	250307001-2	尿素测定-化学法	项		7.1		6.4		6	
75	H	250307001-1	尿素测定-酶促动力学法	项		9		7.9		7.6	
76	H	250307002	指血清或尿标本—指用于化学法以外的其他方法检测肌酐。	项	不同标本每项检测计价一次。	4.8		4.1		4	
77	H	250307002-1	肌酐测定-酶促动力学法	项		4.8		4.1		4	
78	H	250308006	指用各种方法检测血清脂肪酶。	项		15		13		13	
79	H	250308006-1	血清脂肪酶测定-化学法	项		15		13		13	
80	H	250308006-2	血清脂肪酶测定-化学法	项		15		13		13	
81	H	250309005-2	指色谱、质谱法检测血清药物浓度。	每种药物		105		94		88	
82	H	250310026	指肾素活性或浓度测定。	项		36		31.5		30	
83	H	250310063S	指肾素、抑制素A的检测。	每项	每项检测计价三次。	175.7		158.8		148.2	
84	H	250401033-2/1	免疫球蛋白亚类(IgG1)定量测定(化学法)	项	每项	69		61.1		58	
85	H	250401033-2/2	免疫球蛋白亚类(IgG2)定量测定(化学法)	项	每项	120		104.5		101	
86	H	250401033-2/3	免疫球蛋白亚类(IgG3)定量测定(化学法)	项	每项	120		104.5		101	

1	一、综合医疗服务类 本类说明： 1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，本类编码为100000000。 2. 有下列情况之一者不另收诊查费：①由医生指定在医院内换号诊断；②取化验及各种检查结果；③病人一次门诊医生开多张处方，多种检查，多次治疗单，检查治疗科室不得要求病人另交诊查费。 3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。 4. 患者结算时，门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。 5. 门诊拆线不得另收诊查费。 6. 门诊患者因病情需要，医院所使用的一次性材料（特殊敷料、特殊穿刺针头、造瘘管、造口垫、禁烟管、导尿管、尿管）可以另外收费。												
123	E	311400033-3	二氧化碳激光治疗(10mm以上)	指体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等。		每个皮损		80		73.6			53.2
124	E	311400035	激光除皱术			每平方厘米或每1平方厘米		1775.2		1547.4			1127
125	G	320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术	指血管畸形、淋巴管畸形、血管瘤的药物灌注。		次		2097		1887			1677
126		3205	5. 冠脉介入诊疗			次							
127	G	320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含二碘对比剂造影和放置冠脉内药物球囊，以及为放置药物球囊而进行的球囊扩张术、后扩张。		次		3084		2775			2467
128	D	320500017S	冠状动脉内功能学检查	含超压力比、血流储备分数、冠脉血流储备、微循环阻力(指数)、冠脉绝对血流、定量血流分数等。		次		3000		2760			2539.2
129		33	手术治疗	本类说明 1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体表系统、器官移植及切除手术、口腔种植手术等三个三级分类的手术项目。 3. 手术中使用的特殊缝线(指除肠线、段装丝线、卷轴丝线外的其他可吸收与不可吸收线)、吻合器、缝合器、闭合器、结扎夹、钉仓、假体、可吸收止血材料、医学胶(注册为医用缝合材料及粘合剂的医用胶等同于医学胶)、医用膜、消融凝固电极、除颤电极、抗菌及无菌手术薄膜、脉冲冲洗器、多功能手术解剖器、留置针、三通管、特殊穿刺针(器)、特殊导丝、导管、支架、球囊、钛钉、钛板、扩张器、固定器、组织器官移植供体、器官保存液、人工植入体、网袋、悬吊器、网篮、一次性回路负极板均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。									
130	G	320700000-1S	术中输尿管软镜加收			次		1674		1540			1481.5
131	G	330100002	神经阻滞麻醉	指颈丛、臂丛、耳颞神经、眶上神经、滑车上神经、额神经、眶上神经、眶下神经、面神经、三叉神经节、舌咽神经、舌根神经、下颌神经、下牙槽神经、髂腹神经、枕大、枕小神经、尺神经、桡神经、桡神经、正中神经、指神经、肋间神经、股神经、腹外侧皮神经、髂丛神经、膝总神经、腓神经、隐神经、坐骨神经、胸背神经丛、神经丛、星状神经和侧隐窝、球后等部位神经阻滞。		2小时	超过1小时，每增加1小时另计。	495		455.4			304

1	<p>一、综合医疗服务类</p> <p>本类说明： 1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，本类编码为100000000。 2. 有下列情况之一者不另收诊查费：①由医生指定在医院内换号诊断；②取化验及各种检查结果；③病人一次门诊医生开多张处方，多种检查，多次治疗单，检查治疗科室不得要求病人另交诊查费。 3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。 4. 患者结算时，门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。 5. 门诊拆线不得另收诊查费。 6. 门诊患者因病需住院，在院外使用的“一次性材料”（一次性垫、垫高素注射针头、缝合针、止血夹、鼻胃管、鼻尿管、尿管）可以外单另收费。</p>										
165	G	331603043	肌腱移植术	不含自体肌腱或腱性组织获取。	异体肌腱	次	2198.4	2022.5	1234.4		
166	G	331604028	游离皮瓣切取移植术	深度伤口的早期修复——指用于组织缺损修复或器官再造。含游离皮瓣切取、移植。		次	4104	3775.6	2280		
167	G	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度伤口的早期修复——指用于组织缺损修复或器官再造。含带蒂筋膜皮瓣切取、移植。		次	2034.9	1872.1	1292		
168	G	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度伤口的早期修复——指用于组织缺损修复或器官再造。含肌皮瓣切取、移植。		次	2034.9	1773.8	1292		
169	G	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度伤口的早期修复——指用于组织缺损修复或器官再造。含肌瓣切取、移植。		次	2034.9	1773.8	1292		
170	E	340100002	可见光照射治疗	指红光照射、蓝光照射、绿光照射。采用可见光应用可见光波段光辐射对人体病变部位进行体表照射。		每个照射区	11	10.1	8.3		
171	<p>四、中医及民族医诊疗类</p> <p>本类说明： 1. 本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类。本类编码为400000000。 2. 与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。西医诊疗中的材料无别外固定术、缝合术、摘除术、牵引复位术、关节镜微创技术等，各套材料治疗，可按中医诊疗项目收费。 3. 民族医诊疗项目中各亚类制定。</p>										
172	E	420000011	关节粘连传统松解术	指牵引、松筋、弹拨等手法，打破传统解。		次	200	172.7	152		
173	E	460000004	高位复杂肛瘻挂线治疗	指对复杂肛瘻的肛管直肠挂线取腐、引流。		次	538.6	435	378.2		

公开方式：依申请公开

抄送：惠州市卫生健康局、惠州市市场监督管理局

惠州市医疗保障局办公室

2024年8月22日印发
