

附件 1

2020 年南充市公立医疗机构第一批新增医疗服务项目试行价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格（元）					说明
						三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	（基层医疗机构以下）	
1	MAGAZ020	听觉能力评定	评估患者的自然环境声，声母、韵母、声调，单音节词，双音节词，三音节词和短句的识别率，以及在嘈杂环境中对语音的识别率。		次	96	86	77	69	62	
2	KUN39702	新生儿多功能暖箱治疗	使用新生儿多功能培育箱，预热，加湿器加蒸馏水，设置箱温及体温报警限，放置体温探头，称体重，录入患儿信息。根据需要开启或闭合遮篷，床体360° 旋转，升降床体，X 线托盘。		小时	7.5	7	6.5	6	5.5	

3	MAZZY001	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。		次	36	32	29	26	23	
4	CLDV4000	人类精子DNA完整性检测（流式技术）	检测人类精子DNA完整性，计数至少5000个以上精子且重复计数2次。样品类型：人类精液标本。 ①样品的采集、签收、处理（根据精子不同浓度进行相应的预处理）；②试剂准备；③染色；④用流式技术全面分析精子DNA完整性；⑤数据分析，得出结论，判断并审核结果，发送报告；⑥按规定保存标本，处理废弃物；⑦接受相关临床咨询。		例	684	650	618	587	558	
5	CLDY8000	染色体高通量测序分析	利用二代测序技术对全基因组进行快速及深度扫描，以更高的分辨率了解全染色体数目及结构异常。样本类型：外周血、引产胎儿组织、自然流产胚胎组织、羊水细胞等各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取基因组DNA，文库构建及定量，然后进行高通量测序。将测序结果与人类基因组相关数据库进行比对，判断结果。审核结果，发送报告。按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	2700	2430	2190	1970	1770	
6	ABCL0001	百级静脉用药药物配置	遵医嘱，在无菌治疗室，核对治疗方案，准备药物，开启超净配药器，系统自净，安装一次性使用无菌无芯杆溶药注射器，创建密闭洁净配药环境，开始配药。含一次性使用无菌无芯杆溶药注射器。		组	10.5	9.5	8.5	7.5	6.5	

7	MACZY004	压疮风险评估	对长期卧床病人进行压疮风险评估。测量生命体征，询问病史，依据褥疮风险因素评估表内容，对患者进行主观的（感觉）和客观的（活动力、移动情况、营养、摩擦力）评估，出具评估报告。		次	22	20	18	16	14	
8	NBCA0000	骨微动力系统	相关消耗：电钻系统，磨钻系统，微动力套件，旋切导管、旋切套装、旋切工具、刀具。		次	1350	1220	1100	990	891	
9	NBDA0000	颌面微动力系统	相关消耗：各种直径钻头、磨头、来复锯、矢状锯、摆动锯、各种锯片、各种接口。		次	1080	972	875	788	709	
10	NAHA0001	超声高频外科集成系统	集成系统主机分别输出超声与高频能量。相关消耗：刀柄、连线等。	超声高频外科集成系统专用刀头	次	664	598	538	484	436	使用该系统，超声刀和高频电刀不另计加收
11	BCAH0001	全自动 H&E 染色技术诊断	病理活检组织制成切片，每一张切片从烤片-脱蜡-染色-封片-干燥，所有步骤均在封闭的一体机内完成，其染色核心步骤为苏木素-返蓝-伊红染色。采用全自动循环浸染方式。		片	36	32	29	26	23	在相应病理检测项目价格基础上每片加收，滴染可参照执行

12	KND39801	富血小板血浆治疗术 (PRP)	通过离心的方法从自体全血提取富含高浓度的血小板、白细胞和纤维蛋白的血小板浓缩液并通过局部覆盖的方式应用于病变部位。	富血小板血浆 (PRP) 制备用套装	次	247	235	223	212	201	
13	HPD83503	经腹腔镜胃旁路术	腹壁多处打孔，造气腹，插入观察镜，插入辅助器械，探查，插入校准导管，腹腔镜下食管胃结合部远端游离离断，食道端建立胃囊，撤出校准导管，转流空肠，与胃囊行 Roux-en-y 吻合，胃肠吻合，关闭系膜裂隙，止血，放置引流管，固定，切口缝合。	吻合器、特殊缝线、止血材料、校准导管	次	5800	5510	5230	4970	4720	
14	HPD83504	经腹腔镜胃袖状切除术	腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，胃底胃体大弯侧游离，袖状切除，撤出校准导管，止血，置管引出固定，缝合伤口。	吻合器、特殊缝线、止血材料、校准导管	次	3900	3710	3520	3340	3170	
15	FKU01202	冠脉光学相干断层扫描 (OCT) 检查	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，防止鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及 DSA 引导下，延引导送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要检查的病变，延指引钢丝将 OCT 导管送至病变以远 1-2 厘米处，经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流，持续生理盐水灌注，打开光学相干断层扫描仪回撤导管，观察病变并记录分析影像。不含监护、DSA 引导。	导管、导丝、血管鞘	次	2880	2590	2330	2100	1890	以 1 支血管为基价，每增加 1 支加收不超过 10%