

武汉市发展和改革委员会 文件 武汉市卫生和计划生育委员会

武发改收费〔2018〕434号

市发展改革委 市卫生计生委转发关于电磁 导航支气管镜检查术等新增和修订医疗 服务价格项目有关问题的通知

各区发改委（物价局）、卫生计生委，各相关医疗机构：

现将《湖北省物价局 湖北省卫生和计划生育委员会关于电磁导航支气管镜检查术等新增和修订医疗服务价格项目有关问题的通知》（鄂价农医〔2018〕94号）转发给你们，并结合我市实际提出如下要求，请一并严格贯彻执行。

一、我市非营利性医疗机构根据本次省物价局、省卫生计生委公布的医疗服务价格项目，结合医疗机构运行成本、患者负担水平等因素自主制定价格，试行期两年。同时将试行价格报市发改委、市卫生计生委后转送省物价局、省卫生计生委备查。

二、试行项目自 2018 年 9 月 1 日起执行。试行期满，我市医疗机构试行项目需继续实施的，试行期满前 6 个月医疗机构提出试行项目转正申请，并将试行期内的项目执行情况和实际运行情况报市发改委、市卫计委汇总后报送省物价局、省卫生计生委。试行期期满后，没有明文规定可以继续执行的，要立即停止和收费。

三、各医疗机构要严格执行明码标价规定，做好新增和修订医疗服务项目价格收费公示，保障患者知情权、选择权，自觉接收社会 and 群众的监督。

武汉市发展和改革委员会



武汉市卫生和计划生育委员会



湖北省物价局 文件

湖北省卫生和计划生育委员会

鄂价农医〔2018〕94号

关于电磁导航支气管镜检查术等新增和修订 医疗服务价格项目有关问题的通知

各市、州、直管市、神农架林区物价局(发展改革委)、卫生计生委,各相关医疗机构:

为促进医疗新技术及时进入临床使用,规范医疗服务价格项目管理,根据《国家发展改革委关于加快新增医疗服务价格项目受理审核工作有关问题的通知》(发改价格〔2015〕3095号)、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)、省物价局省卫生计生委

省人力资源社会保障厅《关于印发〈湖北省新增和修订医疗服务价格项目管理办法〉的通知》(鄂价农医〔2018〕73号),经专家评审、公开征求意见等程序,确定了“电磁导航支气管镜检查术”等新增和修订医疗服务价格项目,现将有关问题通知如下,请遵照执行。

一、本次公布的医疗服务价格项目在全省非营利性医疗机构试行,试行期两年。试行期内由医疗机构根据运行成本、患者负担水平等因素自主制定价格,并保持价格相对稳定,同时将试行价格报省物价局、省卫生计生委备查。

二、医疗机构必须严格执行明码标价规定,在显著位置(包括电子触摸屏、显示屏等)公示新增和修订医疗服务项目名称、编码、内涵、计价单位、除外内容、说明和价格等内容,并履行告知义务,保障患者知情权和选择权。

三、各级价格、卫生计生部门要加强监督检查,对擅自增设新项目收费、分解项目收费、不明码标价等违规行为,应依法查处。

四、本通知自2018年9月1日起执行。试行项目需继续实施的,在试行期满6个月前,医疗机构按程序提出项目转正申请,并将试行期内的项目执行情况和实际运行成本报省卫生计生委、省物价局。试行期结束后,没有明文规定可以继续执行的,要停止执行和收费。

附件：电磁导航支气管镜检查术等新增和修订医疗服务价格
项目表



附件

电磁导航支气管镜检查术等新增医和修订
疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
1	310605015x	电磁导航支气管镜检查术	术前将患者 CT 扫描的数据导入定位计划系统，标记可疑部位的位置和大小，模拟出支气管检查的最佳路径。将电磁定位板置于患者身上，将 3 个电磁片贴于患者胸前，全麻，经气管插管施行电子支气管镜术，将定位导向管及扩展管作通道通过支气管镜作管道进一步插入下级支气管中，通过发射电磁信号，在模拟解剖导航图中的标记位置进行显示，并通过信号修正行进路线，最终到达目标病灶。在到达预定位置后，经活检管道，通过细针穿吸、活检钳及细胞刷等工具，分别进行病变组织的多次活检。不含麻醉、监护、活检、病理学检查。	定位导向管，延长导管，活检材料，细胞刷	次	
2	250310067x	可溶性 Fms 样酪氨酸激酶-1 (sFlt-1) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统，发送报告按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	
3	250310068x	胎盘生长因子 (PIGF) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统，发送报告按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	
4	240300021x	速锋刀立体定向放射治疗	患者利用体位固定装置进行体位固定，调用治疗计划数据，利用光学追踪系统 (OSMS) 随时追踪肿瘤对应的体表位置变化，利用电磁追踪系统 (Clypso) 实时追踪肿瘤的位置，结合影像验证系统 (CBCT) 的数据，利用六维治疗床进行肿瘤位置的校正，操作加速器进行治疗照射，利用呼吸控制系统 (RGS) 根据患者呼吸状况实时调整控制照射。		次	

5	310701030x	内皮功能测定	将 PAT 探针放于双手食指, 通过专用袖带充气导致肱动脉阻塞 5 分钟对内皮介导的血管张力变化进行量化, 袖带放气后血管反应性充血, 系统自动分析阻断前后的信号幅度比值, 得出内皮功能指数。		次	
6	331602014	负压封闭引流术	清创后, 将创面用无菌敷料覆盖创面, 将引流管置入合适位置引出体外, 创面密封膜封闭创面, 连接负压吸引。	负压护创材料	部位	
7	121800001x	特殊疾病营养治疗				
	121800001a x	特殊疾病营养治疗	指针对特殊疾病患者(如肥胖、肾病、肝病、高脂血症、肿瘤等患者), 由专业的营养医师和营养师根据患者营养筛查和营养状态评估的结果, 结合患者病情, 制定科学合理、个性化的营养治疗方案, 通过治疗饮食、肠内营养及肠外营养支持等方式进行实施并提供调整建议。适用于门诊以及住院患者。		次	基础配方
	121800001b x				次	特殊配方
8	311201071x	阴道调节 pH 值治疗	用生理盐水冲洗阴道, 用棉球拭净(包括宫颈糜烂面)。将备用的阴道 pH 值调节材料推注到宫颈穹隆处至注满阴道全程。	pH 值材料	次	
9	331601015x	经皮乳腺肿瘤标记物穿刺置入术	消毒铺巾, 麻醉、在超声等影像学引导下, 确定肿瘤位置, 通过穿刺等方法将组织标识物或标记定位针置入目标, 释放标识物。	乳腺组织标记物	次	
10	250203081x	血栓调节蛋白定量检测	样本类型: 血液。样本采集, 分离血浆, 加入试剂, 测定, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		次	
11	310902015x	经电子胃镜共聚焦探头检查	咽部麻醉, 润滑, 消泡, 经口插入电子胃镜, 经活检钳通道插入共聚焦探头, 观察食管、胃、十二指肠黏膜肠壁、十二指肠乳头、胰头、下段胆管, 通过特殊的荧光剂, 于病变部位进行虚拟活检和实时组织学观察。		次	
12	331007020x	纳米刀肿瘤消融治疗	患者由医师的操作下进行纳米刀消融治疗, 既可在手术(例如开腹)中应用, 也可在 CT 或超声引导下, 将电极探针直接经皮插入消融区内, 电极探针释放微秒级高压脉冲, 击破消融区细胞膜, 使其形成纳米级不可逆电穿孔, 导致癌细胞凋亡。	一次性电极消融探针	次	

13	230400011x	正电子发射计算机断层磁共振显像 (PET/MR)	PET/MR 具备最高的软组织分辨能力,提供多种功能、多序列和多参数成像,与 PET 提供分子代谢信息互补与融合,为临床提供肿瘤早期发现、早期合理有效的治疗以及治疗过程中有效的无创性疗效监测。从分子水平诊断和治疗后评估,是精准医疗不可缺少的影像学工具。	FDG 以外特殊的正电子显像剂	次	
14	331008030x	冷循环微波消融术	影像定位,消毒铺巾,局麻,经皮肝肿物穿刺,微波消融,止血,胃管引出固定,缝合切口		次	
15	310905025x	经口直视电子胆胰管取石术	局麻或全麻下,插入电子十二指肠镜。直视观察胆胰管情况,如有困难结石可给予直视下碎石。取石治疗。不含电子十二指肠镜检查监护,病理学检查。	导丝,导管,切开刀,扩张球囊,胆胰管镜专用活检钳,血管夹	次	
16	250104043x	可溶性生长刺激表达基因 2 蛋白检测 (ST2)	ST2 酶联免疫法定量检测:包含阴性对照、阳性对照、6 点标准品、标本采集装置、标本采集消毒耗材、离心分离血清、样本装载杯、酶联免疫分析仪检测、标本传递后消毒处理、报告打印。含定期校准等;用于对于心力衰竭病人的预后判断、疗效监控和指导治疗等		次	
17	250700021x	全基因组染色体微阵列遗传分析检测				
	250700021ax	全基因组染色体微阵列遗传分析检测	利用 SNP6.0 芯片技术包含 15 万至 260 万个拷贝数分析,约 75 万个 SNP 探针,对基因扩增,颜色,杂交的样本诊断分析,检测拷贝数变异 (CNV)、杂子缺失 (LOH)、单亲二倍体 (UPD) 和遗传一致性区域 (IBD) 以及低水平的嵌和体和样品异质性		次	18 万个 CNV 探针, 14.8 万个 SNP 探针
	250700021bx	全基因组染色体微阵列遗传分析检测	利用 SNP6.0 芯片技术包含 15 万至 260 万个拷贝数分析,约 75 万个 SNP 探针,对基因扩增,颜色,杂交的样本诊断分析,检测拷贝数变异 (CNV)、杂子缺失 (LOH)、单亲二倍体 (UPD) 和遗传一致性区域 (IBD) 以及低水平的嵌和体和样品异质性		次	75 万个 SNP 探针

	250700021cx	全基因组染色体微阵列遗传分析检测	利用 SNP6.0 芯片技术包含 15 万至 260 万个拷贝数分析, 约 75 万个 SNP 探针, 对基因扩增, 颜色, 杂交的样本诊断分析, 检测拷贝数变异 (CNV)、杂子缺失 (LOH)、单亲二倍体 (UPD) 和遗传一致性区域 (IBD) 以及低水平的嵌和体和样品异质性		次	260 万个 SNP 探针
18	250103007x	粪便隐血定量检测	定量粪便隐血试验是利用自动分析仪和乳胶凝聚反应进行检测。定量检测粪便中血红蛋白成分		次	
19	210500005x	乳腺血氧功能成像	乳腺血氧功能成像适用于乳腺各种疾病的辅助诊断, 对区别肿块良性和恶性早期发现更为适用, 该检测方法方便、快捷、无损伤, 可反复检查		次	
20	210500006x	尿单羟酚衍生物测定	样本类型: 尿液。样本采集、处理, 质控, 测定。审核结果, 录入实验室信息系统, 发报告; 含上述操作废弃物的处理; 接受临床相关咨询。		次	
21	310401050x	先天性耳形态畸形矫正术(非侵入)	采用非手术法对垂耳、狒狒耳 (Stahl's)、耳轮畸形、环缩耳、杯状耳、招风耳、隐耳、耳甲脚横突 (Conchal Crus)、以及混合畸形 (含 2 种或以上的畸形) 的婴幼儿耳形态畸形进行力学矫正。	矫正用耳模型	次	
22	331400020x	导乐陪伴分娩	助产士全程导乐陪伴分娩+温馨家庭式单间产房		次	
23	331303032x	经腹腔镜子宫切口妊娠物取出术	腹腔镜下分离子宫切口妊娠物, 用取物袋取出妊娠。止血缝合, 恢复子宫形态。	特殊缝线, 止血材料	次	
24	330100020x	STA 无痛麻醉治疗	含注射输注管、局部浸润麻醉、局部阻滞麻醉, 不含麻药		次	
25	330100021x	笑气吸入镇静麻醉	含笑气、氧气、鼻罩, 不含监护		次	
26	120300002x	动态血氧监测氧疗	在氧疗过程中对患者进行动态监护, 根据患者氧饱和度变化自动调整氧流量, 自动记录患者动态血氧饱和度、脉率、氧流量、对血氧值、脉率、供气压力异常时动态警示, 并监护数据远程发送护理终端。	智能供氧系统专用吸氧管	每小时	

27	121600004x	智能尿流监测导尿	导尿过程中, 自动记录分时尿量、日尿量等参数, 实时计算平均尿流率。对需要膀胱功能恢复治疗的患者, 还可实施自动控制间歇性导尿: 具有异常尿量警示、尿量数据分析、数据远程传输等功能。	尿流监测专用导管	每小时	
28	340100029x	冲击波治疗	仪器准备, 核对医嘱, 排除禁忌症, 告知注意事项, 暴露部位, 确定治疗部位并做好标记, 涂抹耦合剂, 使用冲击波治疗仪为患者进行治疗, 治疗中询问患者的感觉, 治疗后检查治疗部位, 记录治疗单。		部位	
29	340200045x	三维步态评估及运动训练	利用无线位置传感器, 对患者进行步态数据分析, 如步频、步速、步长, 实时显示三维模型和曲线, 同时也可以实时进行情景互动训练。		每 30 分钟	
30	340200046x	虚拟情景互动训练与评估	利用计算机辅助设备, 结合视听觉的反馈, 为患者进行全身关节主被动活动度测试及训练、上下肢运动控制训练、多重感觉下的姿势控制训练、协调性训练、认知功能训练。		每 30 分钟	
31	121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	长效抗菌材料		此项目为修订项目。仅增加“长效抗菌材料”作为除外内容, 其他不变

抄送: 国家医疗保障局、国家卫生健康委员会。

湖北省物价局

2018 年 8 月 15 日印发

