

广西壮族自治区物价局  
广西壮族自治区卫生和计划生育委员会 文件  
广西壮族自治区人力资源和社会保障厅

桂价医〔2016〕98 号

---

广西壮族自治区物价局 卫生和计划生育委员会  
人力资源和社会保障厅关于新增医疗服务  
项目价格(第二批)的通知

各市、县物价局,卫生计生委(局),人力资源和社会保障局,区直及解放军、武警部队驻桂医疗机构:

为促进医疗新技术的应用,满足人民群众不断提高的医疗服务需求,根据国家发展改革委、卫生部、国家中医药管理局《关于规范医疗服务价格管理及有关问题的通知》(发改价格〔2012〕1170 号)和国家发展改革委《关于加快新增医疗服务项目受理审核工作有关问题的通知》(发改价格〔2015〕3095 号)精神,按照《广西壮族自治区物价局 卫生和计划生育委员会 人力资源和社会保障

社会保障厅关于规范我区新增医疗服务价格项目管理有关问题的通知》(桂价医〔2015〕122号)规定,经专家论证、项目公示、价格测算、集体集中审议等程序,并参照外省区同类项目价格水平,我们制定了我区部分新增医疗服务项目价格,现予以公布,并就有关事项通知如下:

一、本次公布的新增医疗服务项目所核定的价格为三级医疗机构的最高限价,具体详见附件。二级(含)以下医疗机构的价格按自治区物价局、卫生厅《关于规范我区医疗服务项目及价格的通知》(桂价费〔2005〕269号)规定的医疗机构等级差价确定。各市价格、卫生计生、人社部门可根据当地的实际,在充分考虑补偿成本和患者承受能力等情况下,具体制定本地各级医疗机构执行的价格。

二、新增医疗服务项目的临床应用应严格按照卫生计生部门的规定执行。在项目“除外内容”和“说明”中未明确规定可另行收费的,一律不得向患者收费。

三、各医疗机构开展附件所列医疗服务项目,要严格按照有关规定进行价格公示并向患者作好宣传解释工作。

四、各级价格主管部门、卫生计生行政部门、人力资源社会保障行政部门要切实加强医疗服务价格管理工作,督促医疗机构严格执行我区医疗服务价格管理的有关政策规定,进一步规范医疗服务价格行为,切实减轻患者就医负担。执行中有何问题,请及时向自治区物价局、卫生计生委、人力资源社会保障厅反馈。



五、本通知自 2016 年 11 月 15 日起试行 2 年。本次核定的新增医疗服务项目价格中,此前已有批复价格且与本通知规定不一致的,以本通知为准。

附件:广西新增医疗服务项目价格表(第二批)



#### 政府信息公开选项：主动公开

抄报：自治区发展改革委。

抄送：自治区物价局正、副局长,各处室、局属单位,秘存。

广西壮族自治区物价局价格综合处 2016 年 11 月 14 日印发



广西新增医疗服务项目价格表(第二批)

| 序号 | 财务分类 | 项目编码                   | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                                                                                                              | 除外内容                        | 计价单位 | 三级医疗机构最高价格(元) | 说明   |
|----|------|------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|---------------|------|
| 1  | H    | 250404029/<br>CGCW1000 | 血管内皮生长因子检测(酶联免疫法) | 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    | 210           |      |
| 2  | E    | 240700004/<br>LDEZX001 | 区域热循环灌注热疗         | 填写患者基本资料、摆位要求。采用热循环灌注仪治疗,温度测量,热疗范围温度要求 40—45℃。                                                                                                                                                    | 治疗管道主件(热交换器、过滤器、泵管、药液袋)、引流管 | 次    | 1000          |      |
| 3  | G    |                        | 血管闭合切割刀           | 相关消耗:血管闭合切割刀刀头,主机消耗等。用于闭合直径达 7MM 的血管和组织束。仪器准备,接通电源,将血管闭合切割刀刀头与机器连接,在手术过程中,钳口张开,将所需要处理的脉管或组织夹在钳口中心的位置,闭合。当闭合完成后需要切割时,扳动切割扳机,完成切割后挤压扳手松开钳口。在切割闭合处之前,应检查脉管或组织束,确认其已正确闭合。器械的钳口应保持清洁,焦痂积聚可能会降低闭合或切割效果。 |                             | 例    | 1400          | 辅助操作 |

| 序号 | 财务分类 | 项目编码                   | 项目名称            | 项 目 内 涵                                                                                                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 三级医疗机构最高价格(元) | 说 明                         |
|----|------|------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|-----------------------------|
| 4  | G    | 331400020/<br>HUE53101 | 早孕减胎术           | 指孕 13 周前,在超声引导下确定绒毛膜性质,以鉴别出单卵双胎或单卵多胎后,经腹穿刺胎儿心脏减胎术。评估减胎术的风险,超声仔细区分各个胎儿的位置、特征、羊膜囊间隔、胎盘位置及其关系,测量胎儿各径线长度,选择合适的被减胎儿,腹部局麻,确定目标胎儿,超声引导,穿刺针刺入胎儿心脏,确保针尖在胎儿心脏内,注入氯化钾,观察胎心搏动,确保胎心跳消失。必要时减少被减胎儿羊水量。不含 B 超监测。 |      | 次    | 950           | 以 1 个胎儿为基价,每多减 1 个加收不超过 50% |
| 5  | E    | 121100003/<br>ABLD0001 | 冰毯降温            | 评估患者病情等,核对患者信息,解释其目的取得配合,准备冰毯机,取适当体位,将冰毯置于患者合适部位,将温度传感器放于腋下,打开冰毯机,设置温度及循环流量,调节降温范围,监测降温效果及皮肤情况,观察患者反应及生命体征变化,处理用物,记录。                                                                            |      | 次    | 35            | 仅限 2 岁以下婴幼儿使用,每日最高不超过 280 元 |
| 6  | H    | 250404028              | 胰岛素样生长因子 - I 测定 | 样本采集:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,保温,温育,检测,质控,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    | 80            |                             |



| 序号 | 财务<br>分类 | 项目编码                   | 项目名称      | 项 目 内 涵                                                                                                                                                                                         | 除外内容     | 计价<br>单位 | 三级医疗<br>机构最高<br>价格(元) | 说 明      |
|----|----------|------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------------|----------|
| 7  | E        | 311503031              | 遗传咨询      | 由有资质的临床医生对某些疾病、遗传病的病因、遗传方式、诊治、预后和复发风险等问题给予科学的答复,以提供咨询者考虑,并作相应的心理咨询。                                                                                                                             |          | 次        | 40                    | 每次不少于半小时 |
| 8  | D        | 310601013/<br>FJE02407 | 呼出气一氧化氮测定 | 患者深吸气,口含一次性呼吸过滤嘴及一氧化氮过滤器,在呼出气一氧化氮测定仪上呼吸后,以一定气流匀速呼气持续 10 秒钟,人工报告结果。                                                                                                                              |          | 次        | 220                   |          |
| 9  | F        | 120100016/<br>ABZF0001 | 阴道冲洗      | 评估患者病情及会阴情况等,核对医嘱及患者信息,解释其目的取得配合,协助患者排空膀胱,无菌注射器使用妇科护理液,准备冲洗装置,取适当体位,连接冲洗管,排气,将冲洗管插入阴道进行冲洗,协助患者坐起排空残留液并穿好衣服,处理用物并记录,做好健康教育和心理指导。                                                                 |          | 次        | 30                    |          |
| 10 | F        | 120100017/<br>ACBL0001 | 造口护理      | 指回肠、结肠造口,尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等,核对患者信息,做好解释取得配合,造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理,根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、造口旁疝、造口周围皮肤问题、出血等选择适宜的敷料、药物和造口用品,并清洁皮肤及造口,测量造口大小,剪裁无菌底盘,粘贴底盘,固定无菌造口袋,记录,做好健康教育和心理指导。 | 造口底盘、造口袋 | 日        | 35                    |          |

| 序号 | 财务分类 | 项目编码                   | 项目名称         | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                     | 除外内容  | 计价单位 | 三级医疗机构最高价格(元) | 说明         |
|----|------|------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|---------------|------------|
| 11 | F    | 120100018/<br>ACBM0001 | 肛周护理         | 指对肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。观察肛周皮肤黏膜,使用皮肤护理液进行肛周换药,湿敷。                                                                                                                                                                                                                         |       | 次    | 25            |            |
| 12 | F    | 120100019/<br>ACBN0001 | 压疮护理         | 指使用压疮评估表确定压疮分级及危险因素,评估病情、压疮伤口类型,对有发生压疮危险的患者采取定时翻转,取适当体位,必要时采取保护措施。核对患者信息,做好解释取得配合,取适当体位,根据伤口干湿组织范围大小等,选择相应的无菌伤口敷料和药物,暴露创面,用生理盐水清理创面去除坏死组织,用蘸有消毒液的棉签消毒周围皮肤,测量创面大小并确定压疮分期,如有腔隙或窦道用装有生理盐水的无菌注射器(或头皮针)冲洗,按无菌操作原则换药,观察受压部位情况防止压疮再次发生或加重,处理用物,并记录,做好健康教育和心理护理。必要时报告医生请求相关科室会诊。 | 功能性敷料 | 次    | 10            | 每日最高不超过80元 |
| 13 | H    | 260000024/<br>CANC1000 | 血小板(HPA)抗体检测 | 本类型:血液。HPA 抗体筛查,不包括抗体特异性检测,主要流程包括加样,孵育,洗涤,上机检测,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    | 150           |            |

| 序号 | 财务分类 | 项目编码                   | 项目名称                | 项目内涵                                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 三级医疗机构最高价格(元) | 说明 |
|----|------|------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|----|
| 14 | H    | 250404030              | 异常凝血酶原(PIVKA-II)测定  | 样本类型:血液、胸腹水。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,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    | 125           |    |
| 15 | E    | 340200043/<br>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    | 20            |    |
| 16 | D    | 310701029/<br>FKA02705 | 经皮肢体氧分压测定           | 患者仰卧,连接氧分压测定仪于肢体不同部位,开启氧分压测定仪,分别检测肢体不同部位的氧分压,记录并报告                                |      | 次    | 90            |    |
| 17 | H    | 250401032              | 胃蛋白酶原 I 型(PG I)检测   | 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    | 60            |    |
| 18 | H    | 250401033              | 胃蛋白酶原 II 型(PG II)检测 | 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    | 60            |    |



| 序号 | 财务分类 | 项目编码                   | 项目名称               | 项 目 内 涵                                                                                                                 | 除外内容 | 计价单位 | 三级医疗机构最高价格(元) | 说 明 |
|----|------|------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|-----|
| 19 | H    | 250404027/<br>CGSE1000 | 人附睾分泌蛋白(HE4)测定     | 样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,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。                                           |      | 项    | 90            |     |
| 20 | H    | 250310057/<br>CERZ1000 | 胃泌素释放肽前体(ProGRP)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。                                               |      | 项    | 90            |     |
| 21 | G    | 320500017              | 左心耳封堵术             | 食道超声检查左心耳形态,穿刺股静脉,行房间隔穿刺,进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换,在食道超声和X光造影提示下,沿造影导管放置导引系统于左心耳内,沿导引系统递送封堵器,在食道超声和X光下释放封堵器,不含房间隔穿刺、监护、食道超声。 | 封堵导管 | 例    | 2100          |     |
| 22 | H    | 250503013/<br>CJCQ9000 | A族链球菌检测            | 样本类型:分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用,观察结果,人工判读结果。审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;实验室消毒,按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。                              |      | 次    | 110           |     |

| 序号 | 财务分类 | 项目编码                   | 项目名称       | 项 目 内 涵                                                                                                | 除外内容   | 计价单位 | 三级医疗机构最高价格(元) | 说 明 |
|----|------|------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------|-----|
| 23 | H    | 250503014/<br>CJCR9000 | B 族链球菌检测   | 样本类型:分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用,观察结果,人工判读结果。审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;实验室消毒,按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。             |        | 次    | 130           |     |
| 24 | D    | 310605015/<br>FJD01603 | 超声支气管镜检查   | 咽部麻醉、润滑,插入超声支气管镜,观察气道变化,将超声水囊充满,观察支气管壁及壁外结构,定位后进行经支气管淋巴结针吸活检。标本送细胞学和组织学等检查。不含病理学检查、活检。                 |        | 次    | 560           |     |
| 25 | D    | 310605016              | 电子支气管镜检查   | 咽部麻醉、润滑,插入电子支气管镜,观察气道变化。必要时病变部位进行活检检查,如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。标本送细胞学和组织学等检查。不含监护、活检。                  |        | 次    | 280           |     |
| 26 | G    | 311201059              | 旋动式可视人工流产术 | 常规冲洗患者外阴及阴道。妇科检查,探针探测宫腔的深度和方向、了解宫颈口开张大小。将无菌套套在手柄上,再将旋流环固定在手柄前端的卡槽内,然后上推外套管至软环末端,使软环收纳于外套管内,顺子宫方向将旋流环徐徐 | 一次性旋流环 | 次    | 450           |     |

| 序号 | 财务分类 | 项目编码                   | 项目名称            | 项 目 内 涵                                                                                                                                                     | 除外内容   | 计价单位 | 三级医疗机构最高价格(元) | 说 明 |
|----|------|------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------|-----|
| 26 | G    | 311201059              | 旋动式可视人工流产术      | 送入宫腔内,再将外套管退回到旋流环导杆后端。接下来将旋流环缓慢推向宫底,遇阻力后稍后退,将软环置于孕囊所在处。按顺、逆时针方“点动”旋流环,用来缠取、剥离孕囊。术毕,再次消毒宫颈,取下窥器。术后应仔细收集、检查胚胎组织是否与孕周相符,分别测量血及组织物的容量并记录,如发现异常情况,应送病理检查。不含病理检查。 | 一次性旋流环 | 次    | 450           |     |
| 27 | E    | 311201060              | 胎儿宫内输血治疗        | 妊娠<35周,考虑胎儿贫血需要内输血。在超声引导下定位,行胎儿脐静脉穿刺,注射肌松剂、往脐静脉抽1ml血液行实验室检查,计算需要输血量,根据计算结果经脐静脉输注RH(-)O型血液。不含B超查。                                                            |        | 次    | 1400          |     |
| 28 | H    | 250202042/<br>CECQ1000 | 磷酸葡萄糖异构酶(GPI)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。                                                                                   |        | 项    | 110           |     |