湖北省医疗保障局
湖北省卫生健康委员会 文件

鄂医保发〔2020〕100号

省医疗保障局　省卫生健康委员会
关于抗谷氨酸受体抗体检测等医疗服务项目价格有关事项的通知

各市、州、直管市、神农架林区医疗保障局、卫生健康委，在汉委属、省属和相关部队公立医疗机构：

根据《中共中央国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》（中发〔2020〕5号）、《省委省政府关于全省深化医疗保障制度改革的若干措施》（鄂发〔2020〕20号）、《国家医保局国家卫生健康委财政部市场监管总局印发关于做好当前医疗服务价格动态调整工作的意见的通知》（医保发〔2019〕79号）等文件规定

和要求，经资料初审、立项评审、立项公示、立项发文、成本调查、专家论证、集体审议等政府制定价格程序，确定了抗谷氨酸受体抗体检测等59项医疗服务项目的正式价格和远程心电监测等7项“互联网+”医疗服务项目的试行价格。现将有关事项通知如下，请遵照执行。

一、全省范围内的公立医疗机构应依据其自身条件备案开展上述66项医疗服务价格项目。项目价格为最高限价（见附件1、2），不得上浮，下浮不限。非营利性非公立医疗机构开展附表所列医疗服务价格项目的，通过市场竞争形成价格。

二、“互联网+”医疗服务项目试行期为2年。试行期满需继续实施的，在届满6个月前，相关公立医疗机构应提出正式定价申请，并按规定报送价格试行期内项目执行情况和实际运行成本的有关材料。试行期满后，无明文规定可以继续执行的，医疗机构应停止执行。

三、医疗机构必须严格执行明码标价规定，在门诊部、住院部的显著位置通过电子触摸屏、显示屏等设备，公示医疗服务项目名称、编码、内涵、计价单位、除外内容、说明和价格等内容，并在提供医疗服务过程中履行告知义务，保障患者知情权和选择权。

四、各级医保、卫生健康部门要加强监管，严格督促相关医疗机构落实价格政策，及时发现问题并研究上报。

本通知自下发之日起执行。

附件：1.抗谷氨酸受体抗体检测等新增医疗服务价格项目

2.“互联网+”医疗服务价格项目

湖北省医疗保障局　　湖北省卫生健康委员会

2020年12月24日

（此件公开发布）

附件 1

抗谷氨酸受体抗体检测等新增医疗服务价格项目

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
1	250310062x	抗谷氨酸受体抗体检测	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。		次	414.00	
2	250104038x	精子核蛋白组型转换检测	低速离心机，恒温水浴箱，光学显微镜。标本经液化、洗涤，浓度调节、制片、染色、干燥后，显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次	149.00	
3	250104040x	精子透明质酸结合试验	具有温控功能的显微镜载物台，相差显微镜。样本经液化、密度调整、精子头部固定后，显微镜下观察精子头部结合情况。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次	583.00	
4	250104041x	精子染色人工形态分析	低速离心机，恒温水浴箱，光学显微镜。样本经液化、推片、染色、干燥后，显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次	108.00	
5	250104042x	诱发精子顶体反应检测	低速离心机，恒温水浴箱，光学显微镜和荧光显微镜，二氧化碳培养箱，超净工作台，精子计数装置。样本经密度梯度法提取、获能、钙离子载体诱发、洗涤、涂片、干燥、固定、荧光染色、冲洗、封片后，荧光显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次	573.00	

6	250104037x	精子 DNA 完整性检测	低速离心机，恒温水浴箱，干式加热器，反应池，光学显微镜。样本经制片、变性、裂解、脱水、染色、干燥后，光学显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次	529.00	
7	250310063x	甲氧基肾上腺素（MN）检测	样本类型：24 小时尿液（或血液）。尿液收集（或血样采集）、签收、处理、检测（样本、标准及质控）、分析图谱、处理数据、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；接收临床相关咨询。		次	728.00	
8	250310064x	甲氧基去甲肾上腺素（NMN）检测	样本类型：24 小时尿液（或血液）。尿液收集（或血样采集）、签收、处理、检测（样本、标准及质控）、分析图谱、处理数据、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；接收临床相关咨询。		次	728.00	
9	250310065x	抑制素 B 检测	依次向微孔中加入 50 微升校准品、质控品、待检样本，每孔分别加入 50 微升反应缓冲液 A、50 微升反应缓冲液 B，放于微孔板轨道摇床（600-800rpm）室温振荡孵育 120 分钟，洗板 5 次（加入 300 微升洗液，静置 5-10 秒），每孔分别加入 100 微升稀释好的生物素，振荡孵育 60 分钟，洗板 5 次，每孔分别加入 100 微升链霉亲和素-酶结合物，振荡孵育 30 分钟，洗板 5 次，每孔加入 100 微升显色液，避光振荡孵育 8-10 分钟，每孔加入 100 微升终止液，10 分钟内用酶标仪 450、620/630nm 双波长读数。		次	198.00	

10	270700004x	荧光定量PCR技术	石蜡包埋组织，经切片机切片，脱蜡后消化，提取相关DNA和RNA，进行质量控制和浓度测定后，按要求加样进行PCR反应，采集荧光信号，获取扩增曲线，根据CT值和ΔCT等对相关检测位点存在状态进行判读。每次检测必须设定阴性和阳性对照。血液、体液、冰冻切片、细胞片和组织印片等参照相应方法制片。		位点	403.00	
11	270700005x	基因重排技术（毛细管电泳法）	石蜡包埋组织，经切片机切片，脱蜡后消化，提取相关DNA和RNA，进行质量控制和浓度测定后，按要求加样进行淋巴瘤T系和B系全套重排PCR反应，加入内参后，使用基因测序仪进行毛细管电泳，采集荧光信号，获得电泳图，判断患者基因重排状态。每次检测必须设定阴性对照、阳性对照和内参等质控品。冰冻切片、细胞片和组织印片等参照相应方法制片。		项	8617.00	
12	310902010x	电子内镜下染色检查技术	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，于病变部位喷洒特殊染料对上消化道粘膜进行染色，以暴露病变部位粘膜及边界。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次	626.00	
13	310902011x	超细电子胃镜	咽部麻醉，润滑，消泡，经口或经鼻插入超细电子胃镜，观察食管、胃、十二指肠球部及降部粘膜。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次	494.00	
14	310902012x	内镜超声引导下细针吸取细胞学检查（EUS-FNA）	镇静及咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入超声胃镜，于病变部位采用超声探头检测病变，在超声引导下于病变部位行细针穿刺并抽取细胞和组织碎片。图文报告。不含监护、病理学检查、细胞学检查。	超声穿刺针	次	1180.00	

15	310902013x	内镜下粘膜下层剥离术（ESD）	镇静及咽部麻醉，润滑，消泡，胃镜前端加透明帽，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻找病变部位，于病变部位利用多种内镜用刀通过染色、标记、粘膜下注射、病变周围粘膜切开、沿着黏膜下层间隙进行剥离、止血等步骤剥离病变组织。图文报告。不含监护、病理学检查。	注射针、圈套器、电刀、热活检钳、钛夹、尼龙圈、透明帽	次	2358.00	
16	310902014x	放大电子胃镜	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入放大胃镜，于病变部位利用放大胃镜变焦放大的功能，清楚显示上消化道粘膜的腺管开口和微细血管等细微结构的变化。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次	506.00	
17	310903015x	电子内镜下放大检查技术	清洁肠道，润滑肠道，将放大肠镜自肛门插入，循腔进镜，于病变部位利用放大肠镜变焦放大的功能，清楚显示肠粘膜的腺管开口和微细血管等细微结构的变化。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次	511.00	
18	310903016x	染色电子肠镜	清洁肠道，润滑肠道，将电子肠镜自肛门插入，循腔进镜，于病变部位喷洒特殊染料对肠粘膜进行染色，以暴露病变部位粘膜及边界。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次	631.00	
19	311000043x	透析病人干体重检查	放置仪器，患者平卧。放置电极片，手上远端电极放在手背上跨指节的部位，手上近端电极放在跨腕关节的假定中心线上；脚上远端电极放在脚背上跨脚趾关节的部位，近端电极放在跨踝关节的假定中心线上。使用并连接一次性电极，红色夹子连接远端电极，黑色连接近端电极。输入患者资料：选择患者性别、体重、身高、年龄、血压。测量。显示结果，根据患者的营养状况等确定患者的干体重，发布报告，并通知医生，指导患者透析治疗的超滤量。		次	188.00	

20	311000044x	空气测压尿动力检查	测试患者自由尿流率，会阴区消毒，插入膀胱测压管及腹压测压管，连接肌电图，残余尿测定，向膀胱内充盈生理盐水，行膀胱压力测定，必要时尿道压测定，完成检查后，拔出所有测压管，分析图解书写诊断报告。		次	1048.00	
21	311000045x	物理振动排石治疗	以B超探测结石位置，调整主、副振子振动频率2800次/min，振幅5mm，单频主振子给予患侧上腹部触压振动后，患者取健侧卧位或俯卧位，放置双频振子于患侧肾区，根据彩超定位下结石位置调节排石床的倾斜角度，依靠主、副振子的协同作用，将结石松绑游离，驱动推入肾盂中，再调节床体成头高脚低位，主副振子前后共同作用下推动结石进入输尿管。实时超声观察结石位置，主振子施加振动于结石的位置，并根据结石大小、形状，按需调整振动强度，协同副振子的振动驱使结石沿输尿管向下运行，待患者憋尿至极限时嘱排出尿液，滤网收集结石。		次	876.00	
22	311201067x	胚胎时差分析监控培养	取卵日在显微镜下收集卵子，与处理好的精液标本受精，再用具有固定孔径的吸管将受精卵转入配备Time-lapse设备的培养箱进行培养。经过第二天和第三天的培养，在Time-lapse设备配套的软件上观察胚胎分裂行为，发育过程，选择和确定进行移植或者冷冻的胚胎。		次	2407.00	
23	320100013x	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光造影提示下释放封堵器，不含房间隔穿刺、监护、食道超声。	导丝，导引系统，封堵器	次	3908.00	

24	331303031x	经腹盆腔粘连松解术	消毒铺巾，依次切开皮下、筋膜、肌肉直至腹膜，切开腹膜，逐步锐钝性分离与腹膜粘连的大网膜、肠管等进入腹腔，依次分离与盆腔、腹腔脏器形成的不同程度的粘连带，恢复盆腹腔脏器的正常解剖。缝合修复不同脏器的损伤，分离粘连后做相应的其他部位手术，彻底止血，放置引流，关闭腹腔。	防粘连材料	次	5762.00	
25	331700005x	内窥镜手术器械控制系统使用费	含主机及基本附件，连台辅助器械。	系统使用的一次性耗材、专用器械（材）	次	9234.00	
26	240300020x	机器人X射线立体定向放射治疗	患者由技术员利用固定装置进行体位固定，治疗前由影像系统调整体位偏差，计算机控制的CyberKnife System机器人将会缓慢地移动至患者需要治疗的部位并照射肿瘤，治疗中的实时影像会将体位信息持续反馈给机器人，后者自动校正偏差，完成治疗。		次	11336.00	
27	250304015x	尿碘全定量检测	样本类型：尿液。样本采集、中段尿，离心，采用热消解法测定人尿中的碘含量，审核结果，录入实验室信息系统或者人工登记，发送报告，根据相关标准评价人体的碘营养状况。		次	201.00	热消解法（反应温度100℃－105℃）
28	250310066x	胃泌素-17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。		项	148.00	
29	250402056x	抗磷脂酶A2受体(PLA2R)抗体测定	包括IgG。样本类型：血液、组织提取液。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；按规定处理费弃物；接受临床相关咨询。		项	429.00	

30	250404027x	胃蛋白酶原 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。		项	103.00	
31	250404028x	胃蛋白酶原 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。		项	105.00	
32	250700020x	甲皱壁微循环检测术	样本类型：各种皮肤表皮标本，样本采集：皮肤清洁消毒预处理，表皮留取，图像分析、判断、审检结果，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	495.00	
33	330407015x	微创玻璃体切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，显微镜下 TROCAR 经结膜行巩膜平坦部穿刺口，建立眼内灌注，应用玻璃体切割机行玻璃体切除，查找视网膜裂孔，行视网膜复位，应用眼内激光系统封闭裂孔；或对其他类型视网膜病变行眼内激光治疗；填充物与眼内气体置换；拔管；检查切口并使其自闭，消毒纱布遮盖。		次	6264.00	激光、冷凝、电凝等方法分别计价
34	331501061x	椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术	含突出髓核摘除、关节突成型、纤维环射频消融成型、髓核射频消融成型。		每间盘	3254.00	

35	331700007x	仰卧位安置技术	检查床单位；将核对好的病人安置在手术床上；置膝枕于膝下，膝约束带固定，检查松紧度；双手放置搁手板，手约束带固定，检查松紧度。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。		每体位	174.00	
36	331700008x	侧卧位安置技术	检查床单位；将核对好的手术病人安置到手术床上；放置搁手架于适宜高度，上固定器；四人搬体位法：巡回护士站在病人健侧，两侧医生抓握手术床两边中单，麻醉师手托病人头颈部，四人同步抬起病人，巡回护士迅速放置胸枕于病人腋下，头部放置硅胶头圈；站在患侧的医生，一手伸进手术部位对侧肩部，另一只握住手术部位同侧手臂；另一位医生手扶病人两侧髋部，麻醉师一手托头部，另一手扶气管插管，巡回护士手扶两腿，向同侧翻身；手术部位朝上，上腿弯曲，下腿伸直，两腿中间放置软枕，病人上侧手臂放置搁手架上；站在患侧医生将对侧的中单、胸枕提起，巡回护士将短圆柱枕距腋下5CM，塞入胸枕下，医生将中单拉直压住胸枕及圆柱枕，并将床垫掀起，巡回护士将中单平行塞入床垫下；同样方法，健侧医生实施操作，固定胸部；巡回护士将2个方形软枕置病人两侧髋部，约束带固定病人髂前上嵴，松紧适宜；调节搁手架高度，使肩与手臂在同一水平线上，手腕部略高，约束两手；检查下侧手臂及肩部是否腾空，以手自如伸进为宜；检查头部高度是否与脊柱在同一水平线上。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。		每体位	204.00	

37	331700009x	俯卧位安置技术	检查床单位；将核对好的手术病人安置到手术床上；四人搬体位法：一人托住病人头颈部，两人分别站病人两侧，手握中单，另一人负责托起病人双下肢，四人一起抬起病人，巡回护士快速置入体位垫于腋下，另一体位垫置于髂前上棘至会阴部；四人同时将病人抬起在同一水平线上，翻身俯卧，双手置头部两侧；头部置U型带镜海绵头垫，左右膝关节处分别置啫喱垫，足踝部置长圆柱枕；距膝关节上1cm系约束带，松紧适宜；约手带固定腕关节；检查眼睛、口唇、腹部、膝部，生殖器、足尖是否受压；检查身体有无贴近床沿金属部位；输液管道、尿管置于合适位置。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。硅胶俯卧位垫。凹形体位垫。		每体位	204.00	
38	331700010x	截石位安置技术	检查床单位；将核对好的手术病人安置到手术床上，注意保暖；放置截石卧位搁腿架于适宜高度，固定器牢固固定；将膝部及小腿软垫分别放置在搁腿架上；麻醉后移动病人，使病人臀部位于手术背板下边缘；将病人小腿及膝部置于搁腿架上，两腿之间角度小于135度；臀下垫一方形软枕；调搁腿架高度，约束带固定，松紧适宜；暴露足部，便于观察。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。硅胶衬垫。		每体位	204.00	
39	331700011x	坐位安置技术	检查床单位；将核对好的手术病人安置到手术床上，病人肩部位于手术床头板与背板之间；病人双下肢缠绕弹力绷带，置膝枕，固定膝部，松紧适宜；置胸部约束带，松紧适宜，以平放一手为标准，上紧下松为原则。臀部置啫哩垫；双手自然垂放于软枕上，约束两手；协助医生上头架及连接杆；缓慢调节手术床，按照15°～30°角度调节，中间适当停顿，观察病人生命体征变化；检查及调节各种约束带松紧；检查输液管道、尿管是否通畅。功能性敷料。硅胶头圈。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶胸髂垫。		每体位	204.00	

40	311201068x	囊胚滋养层细胞活检术	体外胚胎培养第四天，利用激光破膜仪在透明带上打一小孔，准备活检 液体，巴氏管，活检皿。培养第五天，将待活检的囊胚从囊胚培养液移入活检皿中的液滴中，在倒置显微镜下使用 holding 针吸住囊胚，活检针吸取孵出的滋养层细胞，利用激光破膜仪打断活检滋养层细胞，活检后的囊胚放回囊胚培养液中进行冷冻，活检后的细胞用巴氏管在活检液体中洗涤后用巴氏管放入已编号的 PCR 管中进行下一步检测。		次	973.00	
41	250404033x	循环肿瘤细胞分离检测	样本类型：新鲜血液及其他体液如胸水、腹水等。样本采集、处理后自动分离染色、制片、封片，显微镜下诊断判读并计数。由技师看片并判读并对异常细胞进行拍照标记，审核后签发报告；含上述操作废弃物的处理；接受临床相关咨询。		次	2395.00	
42	250304016x	对羟基苯丙氨酸(酪氨酸)尿液检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定位和质控，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	201.00	
43	250501043	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	标本采集装置、消化灭活处理、自动离心吸附集菌、制片、染色、显微诊断阅片及多媒体分析、图文报告。		次	217.00	
44	250308010	脂蛋白相关磷脂酶 A2（Lp-PLA2)测定	标本采集装置、标本采集消毒耗材、孵育箱孵育、离心分离血清、样本装载杯、生化分析检测、标本传递后消毒处理、报告打印。含定期校准、每日质控测定。		次	139.00	
45	240300017	螺旋断层放射治疗系统（TOMO）放射治疗	放射治疗		次	1671.00	

46	250700019	胎儿染色体非整倍体(21三体、18三体、13三体)基因检测	通过高通量平行测序，进行常见胎儿染色体非整倍体(21三体、18三体、13三体)无创产前检测。标本类型：孕妇外周血血浆。标本采集、签收、处理；提取血浆游离DNA及DNA定量质控；DNA文库构建、纯化；荧光定量PCR产物检测、定量、质控；定量混合标本；待测序标本、测序仪预处理；标本上机测序、数据分析； 判断并审核结果，签发报告；按规定保存标本，处理废弃物。		次	1192.00	
47	330406022x	飞秒激光辅助白内障超声乳化术(FLCS)	局麻，将软镜贴附了患者接口嵌入飞秒激光仪，安放于角膜表面，负压吸引角膜，实时OCT监测下利用飞秒激光完成角膜切口、碎核、前囊环形切开，消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，手术显微镜下向前房注入粘弹剂，超声乳化吸除核块，抽吸出皮质及粘弹剂，涂抗菌药物眼膏，消毒纱布盖眼。	晶体、粘弹剂	单侧	9726.00	
48	310800028x	富血小板血浆治疗术	富血小板血浆是通过离心的方法从自体的全血提取出来的血小板浓缩液，富含有高浓度的血小板、白细胞和纤维蛋白。通过局部的覆盖的方式应用于病变部位。富血小板血浆中的成分为组织修复提供了浓缩的营养，搭建了更好的修复环境，促进和加速了创面的修复、骨与软组织的修复。	富血小板(PRP)血浆制备用套装	次	639.00	
49	250404029x	蛋白酪氨酸磷酸酶抗体	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	46.00	使用试剂盒，免疫印迹法

50	250404030x	抗谬勒管激素（AMH）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。		项	356.00	
51	250404031x	异常凝血酶（PIVKA-II）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	180.00	
52	250404032x	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白	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	233.00	使用试剂盒，免疫法
53	311201070x	反复着床失败淋巴细胞宫腔灌注	空腹、抗凝采患者静脉血 25ml，无菌生理盐水稀释，分别加入到加好淋巴细胞分离液离心管中离心。吸出中间的淋巴细胞层，用生理盐水洗涤后离心，吸净上清，此过程重复 3 次，再用 0.8 毫升生理盐水制成悬浊液。用白细胞计数板在显微镜下进行淋巴细胞计数，根据计数结果将悬液稀释成 0.7×10 12 个/毫升，整个操作过程在百级超净工作台。将获得的淋巴细胞加入 1640 培养液、白蛋白及 HCG 诱导下在 CO2 培养箱内共培养 24 小时后灌注到患者子宫腔内。		次	1370.00	

	120400014x	静脉用药调配中心 药物配置费	指药学部门依据医师处方或用药医嘱，经药师适宜性审核，由药学专业技术人员和（或）经过药学专业知识培训的护理技术人员按照无菌操作要求，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，在洁净环境下对静脉用药进行加药混合调配，使其成为可供直接静脉输注使用的成品输液操作过程。是药品调剂工作的组成部分。药师全程把关确保成品输液质量，保证病人用药安全。	1、静脉用药集中配置中心须经省级或以上卫生行政部门验收合格；2、仅限在静脉用药调配中心集中配置、调配和供应的静脉用药使用；3、药品生产企业已配置好的药物不得执收该项目；4、该项目是从属项目，须与其他静脉输液项目配合使用，不得单独执收。	组		
54	120400014ax	静脉用药调配中心（普通药物配置）			组	9.00	
55	120400014bx	静脉用药调配中心（抗菌药物配置）			组	10.00	
56	120400014cx	静脉用药调配中心（抗肿瘤药物配置）			组	54.00	

57	120400014dx	静脉用药调配中心（全胃肠外营养药物配置）			组	93.00	
58	480000007x	中医体质辨识	指通过问诊与分析，诊断就诊者体质、状态和易患疾病。		次	88.00	
59	250404027	硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理、定标和质控，检验样本，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	467.00	

附件 2

“互联网+”医疗服务价格项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	试行价格（元）	说明
1	FKA05706	远程起搏器监测（互联网）	安置带有远程监测功能的起搏器后，通过程控打开远程监测设置，利用无线网络将起搏器的数据收集传输到相应的数据信息处理中心。专业医师根据有关数据判断起搏器的工作状态，确定患者到医院程控和随访的时间。不含起搏器安置术、起搏器程控功能检查。		日	311.00	
2	FKA05707	远程除颤器监测（互联网）	安置带有远程监测功能的除颤器后，通过程控打开远程监测设置，利用无线网络将除颤器的数据收集传输到相应的数据信息处理中心。专业医师根据有关数据判断除颤器的工作状态，确定患者到医院程控和随访的时间。不含除颤器安置术、除颤器程控功能检查。		日	311.00	
3	FKA05704	远程心电监测（互联网）	皮肤清洁处理，安放并固定电极，使用心电监测远程传输系统，指导患者使用，事件发生时患者触发心电事件记录器，记录器记录并处理信息，经电话、手机、网络、卫星系统等传输至医师工作站进行分析。		日	146.00	
4	AADG0001	远程会诊（互联网）	指邀请方和受邀方医疗机构在互联网（远程）会诊中心或会诊科室通过可视视频实时、同步交互的方式开展的单个学科会诊诊疗活动，包括护理会诊。邀请方医疗机构接收患者，收集并上传患者完整的病例资料（包含病史、临床、实验室检查和影像学检查、治疗经过等）至互联网（远程）医疗网络系统，预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构依据会诊需求，确定会诊科室和会诊医师，会诊医师提前审阅病例资料。至约定时间双方登陆互联网（远程）医疗网络信息系统进行联通，在线讨论患者病情，解答邀请方医师的提问。受邀方将诊疗意见告知邀请方，出具由相关医务人员签名的诊疗意见报告。		科/次	262.00	每增加一学科加收 150 元，加收最多不超过三个学科。

5	BZAA0003	远程病理诊断（互联网）	指通过网络计算机远程系统提供的病理数据传输及诊断服务。开通网络计算机系统，邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供病理资料（含病理申请单、取材明细以及术中冷冻病理数字切片等），并上传到病理远程会诊平台云端。受邀方基于上述资料通过云端平台对患者的病情进行分析，最终作出综合诊断意见，并出具由相关医师签名的病理诊断报告。		次	256.00	以4张切片为基数，超过4张切片的，每增加1张加收50元。
6	EAZZZ004	远程影像诊断（互联网）	指通过网络计算机远程系统提供的影像数据传输及诊断服务。开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络将采集的影像数据传输到受邀方医疗机构，由受邀方依据影像资料出具诊断报告。		次	128.00	
7	FKA03716	远程心电诊断（互联网）	指通过网络计算机远程系统提供的心电数据传输及诊断服务。开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络将采集的心电数据传输到受邀方医疗机构，由受邀方依据心电资料出具诊断报告。		次	128.00	