

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（2018）53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（第八批）的通知

各市、县（市、区）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，详见附件 1。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，制定本地各级医疗机构执行的具体价格。暂由医疗机构自行定价的项目，医疗机构应根据运行成本、社会承受能力等情况从严制定价格。

对《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广西新增医疗服务项目价格（第六批）的通知》（桂价医〔2018〕10 号）和《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广西新增医疗服务项目价格（第七批）的通知》（桂价医〔2018〕11 号）公布的部分新增医疗服务项目编码进行重新规范（见附件 2）。取消桂价医〔2018〕10 号公布的“产程观察”项目（项目编码：311201071），不再作为新增医疗服务项目；将“植入式给药装置植入术”项目（项目编码：120400101）更正为“植入式给药装置取出术”。

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2018年7月1日起试行2年。桂价费〔2005〕269号等文件规定与本通知不一致的，以本通知为准。

- 附件：1. 广西新增医疗服务项目价格表（第八批）
2. 部分新增医疗服务项目编码规范表



2018年5月29日

政府信息公开选项：主动公开

抄送：自治区物价局正、副局长，各处室，局属各单位，秘存。

广西壮族自治区物价局价格综合处

2018年5月29日印发



广西新增医疗服务项目价格表（第八批）

序号	财务类别	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	E	4900000001	瑶医杜阿倒疗法	瑶医杜阿倒即瑶医神火灸法又被称之为“火攻疗法”，是利用植物的藤茎枝、叶及草类为原料制成药棒或药条、药球，点燃后熄掉明火，直接或间接灸灼在患部及穴位上并加以点压，或用暗火包裹与牛皮纸内间接灸患者皮肤，或用手沾燃烧的药酒快速在患部及穴位拍打，使局部产生“灼热”或“温热”刺激，通过筋脉的传导作用，从而达到防病和治疗目的的一种方法。		穴位	32	
2	E	4900000002	瑶医滚蛋疗法	去满山香、石龙藤、泽兰、甜酸草等加水煎成药汁后煮鸡蛋，治疗时取煮熟鸡蛋，剥壳，用纱布包裹，滚敷于头颈部、背部，儿童治疗部位为腹部。	药物	次	72	
3	E	4900000003	瑶医药酒推拨法	操作方法：准备1只瓷碗，碗中放入药酒。医生用手蘸药酒，推拨手法有推、拿、揉、搓、捏、摩、按等不同手法。常用部位为后颈部、胸部、背部、眉间、太阳穴、大椎穴、肩井穴等。适用于腕腹痛、肩周炎、腰腿疼、中风、痹症、风湿麻木、肌肉酸痛、中风瘫痪、肚气痛、妇女痛经大便干结、昏迷、脑梗死、面肌瘦等多种疾病。		部位	45	
4	E	490001001	苗医药纸竹筒疗法	血藤和野葡萄根混合药酒浸泡的苗医药纸，使用时用铁筷子夹出药纸，丢入竹筒内用打火机点燃，待药纸燃烧成灰时迅速将竹筒盖在患处，留罐10分钟后取罐。		1罐	12	
5	E	490002001	壮医经筋推拿	在古典十二经筋理论指导下，在结合民间回理筋术，总结出的筋结膜结诊病术和经筋解结治病术的一种综合手法。操作方法：1.经筋摸结诊病：先用指法在病变部位探查经筋线上的筋结点。2.固结行针（适用于阳证）：局部常规消毒，手持一次性针灸针，对准筋结点快速进针，不留针，10分钟；壮医火针（适用于阴证）：局部常规消毒，术者左手拇指按压固定套及的筋结点，右手持火针针具，将针尖置于酒精灯上烧红至发白，迅速将针尖垂直刺入皮肤，直达筋结点，不留针，10分钟。3.拔火罐：把针刺过的筋节点上拔火罐，留罐8-10分钟。		部位	65	
6	E	490002002	壮医经筋针刺	在古典十二经筋理论指导下，在结合民间回理筋术，总结出的筋结膜结诊病术和经筋解结治病术的一种综合手法。操作方法：1.经筋摸结诊病：先用指法在病变部位探查经筋线上的筋结点。2.固结行针（适用于阳证）：局部常规消毒，手持一次性针灸针，对准筋结点快速进针，不留针。		筋结点（个）	12	
7	E	490002003	壮医点穴疗法	壮医药穴指疗法是以壮医为理论基础，将相应的中药药酒涂在患者的特定穴位上，通过医生的手、指、掌、肘等部位运用点、按、揉等按摩手法直接作用于患者身体的经络穴位上，同时以意念领气，以意导气，以气运针，意气相合，意至气至，对症相求，以去其疾，以通调三焦二路，使三气同步，从而达到防治疾病的一种方法。操作方法：了解病情明确诊断，四诊合参，经络诊查，明确相关经络上是否有压痛及硬结条索点。患者双手抱枕俯卧于治疗床上，充分暴露腰背部，医生立于患者的左侧，在背部膀胱经的相应穴位涂擦配置好的药酒液。1.自上而下掌推背部；2.双手叠掌揉按背部膀胱经；3.双手拇指揉按膀胱经第一侧线；4.滚法滚动背部膀胱经；5.弹拨背部膀胱经上重点穴位（如心俞、肝俞、脾俞、胃俞、肾俞等）；6.肘肩揉按背部敏感点；7.轻快叩击背部膀胱经；8.平卧位，在相应穴位上涂擦配置好的药酒液，运用点、按、揉等手法在相应穴位上自上而下进行收费操作。		穴	30	
8	C	480000007	中医体质辨识	指通过问诊结合“舌面脉信息采集体质辨识系统”收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证分析原因、病位、病性及病机转化，作出体质状态，易患疾病的诊断结果，并提出养生治疗方案。含中医体质养生报告。		次	80	
9	E	340100032	冰敷治疗	特殊制冰机制备冰片，塑料袋内装入小冰块，空气排出，封紧口袋，将冰袋放在病变部位，严密观察，根据病情和医嘱决定治疗时间，治疗后，评估皮肤状况并记录。		部位	11	

序号	财务类别	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
10	E	340100033	冰按摩治疗	使用冰块、冰按摩器、冰棉棒对受累部位进行摩擦的治疗。核对医嘱,评估皮肤,告知注意事项,取舒适体位,非治疗部位保暖,在治疗过程中给患者鼓励、用冰块以中等速度有节律的摩擦治疗部位,直至皮肤感觉麻木,通常时间为5-10分钟。治疗后,检查皮肤状况和全身生理反应,评定和记录。		部位	15	
11	D	340200105	失认症评定	通过对患者进行物品辨认、图形辨认、颜色辨认等检查,判断患者是否存在物品失认,面容失认,同时失认以及颜色失认。人工报告。		次	29	
12	D	340200106	失用症评定	通过对患者进行空间构成能力、动作模仿、工具运用、系列动作等检查,诊断患者是否存在结构性失用、运动性失用、运动意念性失用、意念性失用等。人工报告。		次	30	
13	D	340200107	实用性语言交流能力检查(CADL)	使用实用性语言交流能力检查表,根据交流的实用性对患者进行日常言语交流能力的分类、检查,判断患者言语交流障碍的程度并分析功能障碍的代偿方法,人工报告。		次	30	
14	D	340200108	发声障碍检查	使用声质评价表(GRBAS)对患者的声音的特点进行检查,评价,使用鼻流量计检查患者的鼻漏气情况,使用主观检查法对患者进行音量和音调的匹配,音量变化,音调变化,最大发声时间进行检查,评价。人工报告。		次	21	
15	D	340200109	卒中功能评分(NIHSS)	对卒中中的功能评分。量表分7大项,分别检测唤醒、眼球活动、语言、肢体运动等功能,每项内根据功能缺损程度分0-5分。由专业医师一对一完成病人的问答和体格检查并计分。		次	30	
16	E	340200110	颈部综合运动训练	利用各种颈部综合运动训练设备,为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、功能活动能力训练、姿势矫正训练及器械训练。		次	29	
17	E	340200111	下肢综合运动训练	利用各种下肢综合运动训练仪器或设备,徒手为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、局部肌肉牵拉训练、协调性训练、平衡能力训练、步行能力训练、功能活动能力训练及器械训练。		次	34	
18	E	340200112	腰部综合运动训练	利用各种腰部综合运动训练设备,为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、功能活动能力训练、姿势矫正训练及器械训练。		次	29	
19	E	340200113	持续性被动关节活动范围训练(CPM)	利用持续性被动关节活动范围训练专用设备,对患者肩、肘、腕、髋、膝、踝关节,设定持续性被动关节活动范围训练的时间、阻力、速度和间歇时间等参数,在监测的状况下,进行被动关节活动范围的训练。		每关节	42	
20	E	340200114	博巴斯训练(Bobath)	把异常的身体部位被动地、辅助主动地、主动地摆放于良肢位,并对身体的关键点进行徒手控制能力训练,异常肌张力的调整训练,利用反射模式进行功能活动训练,诱发患者主动参与功能性活动训练及器械训练。		次	30	
21	E	340200115	布伦斯特伦训练(Brunnstrom)	把异常的身体部位被动地、辅助主动地、主动地摆放于功能位,并对异常的肌张力进行相应的的手法训练,利用反射模式进行功能活动训练,诱发患者主动参与功能性活动训练及器械训练。		次	30	
22	E	340200116	运动再学习训练(MRP)	徒手对患者进行上肢功能训练,口面部功能活动训练,从仰卧到床边坐起训练,从侧卧到坐起训练,坐位平衡训练,站立平衡训练,步行训练及器械训练。		次	30	
23	E	340200117	跑台康复训练	根据患者具体情况,采用可调速度、可调坡度的康复训练跑台对患者进行康复训练。		次	29	
24	E	340200118	功率自行车康复训练	根据患者具体情况,采用可调速度、可调功率的功率车对患者进行康复训练。训练中对抗心率进行监测。		次	32	
25	E	340200119	辅助(器)具作业疗法训练	通过各种辅助(器)具与日常生活活动相结合的训练使用,提高患者使用各种矫形器、轮椅、拐杖、洗澡椅、坐便椅等辅助器具的能力,提高患者的个人生活自理能力的训练。		次	31	

序号	财务类别	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	E	340200120	腭裂构音训练	指导患者进行呼吸训练、发声训练、吞咽运动训练、构音训练,使患者逐步建立正常的语音体系。		次	35	
27	H	250102038	尿有形成成分分析	样本类型:尿液。样本采集,校准,质控,仪器法测定,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。		次	15	
28	H	250102039	尿沉渣图像分析	样本类型:尿液。样本采集,离心,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	
29	H	270700014	SEPTIN9基因甲基化检测(PCR荧光探针法)	样本类型: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),提取模板DNA,与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增,分析扩增产物或杂交或测序等,进行基因分析,判断并审核结果,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。		人次	1280	
30	G	331304017	重度子宫颈裂伤修补	指产时宫颈多处裂伤,深度大于3厘米。清理阴道内积血,按上下叶检查裂伤部位,缝合。	特殊缝线、止血材料	次	372	
31	D	310904009	高清肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录压力图、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大狭窄压、最大耐宽量、最小感应阈值测定,经肛门插入测压导管(24通道),测量肛门括约肌长度、压力,检测直肠肛门抑制反射、直肠顺应性、气囊扩张感觉阈值。人工分析,图文报告。		次	364	
32	E	310904010	肛门直肠生物反馈治疗	清洁远段肠道,左侧卧位,经肛门插入含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压导管(24通道),根据患者直肠肛门括约肌压力值及图形,进行自适应性训练。		次	50	
33	D	310702023	经外周动脉连续心排出量监测	消毒,动脉和中心静脉穿刺,连接监测仪,记录各项血流动力学指标、心脏每搏量变异(SVV)、肺水等监测数据。不含中心动脉导管置入。	传感器、容量、动/静脉压力测量系统	2小时	65	2小时后每增加1小时加收不超过50%
34	D	310100037	脑电双频指数监测	通过使用脑电双频指数监护仪实时连续监测脑电参数,可以反映中枢电活动的变化过程,有效地监测麻醉镇静的用量,术中清醒快,术中知晓发生率低。	一次性BIS传感器	小时	58	
35	G	330100020	无创可视管芯气管插管术	在手术室内,给病人建立动静脉通道和麻醉多参数监护。面罩给氧,静脉注射全身麻醉药进行麻醉诱导;吸净口咽腔分泌物,紧闭面罩去氧,穿戴手套左手拇指深入口腔上腭下颌,置入内窥镜,观察会厌、声门,置入导管至气管或支气管内(可视下隆突下定位),胸部听诊,判断两肺通气情况,置入牙垫,固定导管,连接麻醉机建立人工呼吸。麻醉过程中密切观察,必要时调整导管位置。	一次性气管导管包、双腔支气管导管、喉罩	次	390	
36	E	120400103	胰岛素泵安装术	安装胰岛素泵电池调节时间等各项设置,遵医嘱设定基础量(具体由医生精确计算而得),所用一次性胰岛素泵耗材登记,取下腹部最佳输注部位,皮肤消毒待干燥后将针头插入皮下,透明贴膜固定并贴上穿刺时间,于别针固定。		日	40	
37	D	310902011	食管24小时PH-阻抗检测	使用PH阻抗导管从鼻腔插入胃内,检测胃酸基础值、食管长度,将导管退至食管下括约肌上2-5厘米处,固定导管,使用24小时自动胃胃酸检测仪,连续检测并记录胃酸值、食管24小时PH值、反流阻抗情况,分析结果。		次	512	
38	D	310902012	高清食管测压	润滑鼻腔,经鼻食管内插管,运用低顺应性液体灌注系统、固定系统,放大和记录装置,24通道多点位测压。通过吞咽液体、固体检测食管压力、上、下食管括约肌压力、长度及收缩、松弛功能、食管体部蠕动功能。协助判断有无食管裂孔疝、贲门失弛缓症、食管动力障碍等。计算机成像,辅助人工分析数据,打印报告。不含X线检查,药物激发试验。		次	362	
39	E	310902013	消化道内镜活体活检	经皮肤造口(或经口或经肛门插入内镜),进行检查,使用活检钳于病变部位钳取活体组织,止血。图文报告。不含消化内镜检查、病理学检查。	止血材料	次	92	

附件2

部分新增医疗服务项目编码规范表

序号	原项目编码	项目名称	规范编码
1	330100019	体表加温治疗	330100021
2	311201070	胚胎冷冻保存	311201079
3	311000041	尿失禁治疗	311000044