附件1

需方补助项目及标准

| 目标疾病 | 检查项目 | 补助对象 | 服务机构 | 医疗机构收费标准（元/例） | 财政结算标准（元/例） | 需要筛查人数比例 | 省财政预拨和结算比例 | 财政预拨标准（元/人） |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 小计 | 省财政预拨标准 | 市县财政预拨标准 |
| [1] | [2]=[1]\*0.9 | [3] | [4] | [5]=[6]+[7] | [6]=[2]\*[3]\*[4] | [7]=[2]\*[3]\*（1-[4]） |
| **合计** |  |  |  | 60% | 834 | 500 | 334 |
| **一、产前筛查及诊断** |  |  |  |  | 620 | 370 | 250 |
| **（一）产前筛查** |  |  |  |  | 542 | 326 | 216 |
| 1、地中海贫血 | 原有 | 初筛 | 血常规（MCV、MCH） | 计划怀孕夫妇 | 孕前优生项目 | / | / | 100% |  | / |  |  |
| 原有 | 复筛 | 地贫血红蛋白分析 | 夫妇双方血常规检测至少一方为阳性（含自费病人），且双方进行血红蛋白分析检测（按初筛人群25%计算）。 | 产前筛查机构 | 42.3 | 38.1  | 25% | 60% | 10 | 6 | 4 |
| 原有 | 地贫基因检测（致病突变缺失及罕见α、β测序） | 夫妇双方经血红蛋白分析为双方阳性（含自费病人），且双方进行地贫基因检测。未发现致病突变的做罕见α、β测序（按初筛人群6.25%计算） | 574.5  | 517.0  | 6.25% | 60% | 32 | 19 | 13 |
| 2、唐氏综合征及其他致死致残性染色体异常 | 原有 | 初筛 | 孕早期（11-13+6周）血清学（β-HCG+ PAPP） | 按目前筛查实际约70%选择早期唐筛。 | 130 | 117.0  | 70% | 60% | 82 | 49 | 33 |
| 原有 | 孕中期（15-20周）血清学（β-HCG+AFP+uE3） | 按目前筛查实际约30%选择中期唐筛。 | 147.4  | 132.7  | 30% | 60% | 40 | 24 | 16 |
| 新增 | 复筛 | 孕妇外周血游离DNA产前筛查（NIPT） | 经血清学筛查为临界风险的孕妇（非整倍体风险值介于高风险切割值与1/1000的孕妇， 按初筛人群10%计算，财政定额补助600元，不足部分个人自付或医保补助） | 全省55家经批准的产前诊断机构 | 1411.7 | 600.0  | 10.0% | 60% | 60 | 36 | 24 |
| 3、严重致死致残性结构畸形 | 原有 | 初筛 | 孕早期（11-13+6周）超声检查（含NT） | 所有孕妇 | 产前筛查机构 | 177 | 159.3  | 100% | 60% | 159 | 96 | 63 |
| 原有 | II 级产前超声检查 | 所有孕妇 | 177 | 159.3  | 100% | 60% | 159 | 96 | 63 |
| **（二）产前诊断（其中，基因诊断按照1850元/胎定额补助）** |  |  |  |  | **78** | **44** | **34** |
| 1、地中海贫血 | 原有 | 基因诊断 | 绒毛/羊水/脐血地贫产前诊断 | 夫妇双方携带同型α或β地贫基因（按初筛人群1%计算）。 | 全省经批准的产前诊断机构 | 1967 | 1850 | 1.0% | 60% | 19 | 11 | 8 |
| 2、其他严重致死致残单基因疾病（新增） | 新增 | 基因诊断 | 绒毛/羊水/脐血其他严重致死致残单基因疾病的基因诊断（具体方法见干预病种技术规范） | 已生育一胎严重单基因遗传病的夫妇、通过筛查发现夫妇双方携带同一种严重单基因遗传病基因（按初筛人群5‰计算） | 2070 | 1850 | 0.5% | 60% | 9 | 5 | 4 |
| 3、唐氏综合征及其他致死致残性染色体异常 | 原有 | 基因诊断 | 绒毛/羊水/脐血染色体核型分析 | 高风险孕妇，三选其一（按初筛人群1.5%计算） | 1992 | 1850 | 0.5% | 60% | 9 | 5 | 4 |
| 原有 | 绒毛/羊水/脐血染色体微阵列分析（CMA） | 4353 | 1850 | 0.5% | 60% | 9 | 5 | 4 |
| 原有 | 绒毛/羊水/脐血基因组拷贝数变异测分析 （CNV-seq） | 3111 | 1850 | 0.5% | 60% | 9 | 5 | 4 |
| 4、严重致死致残性结构畸形 | 原有 | 基因诊断 | 绒毛/羊水/脐血染色体核型分析 | 筛查阳性的孕妇，三选其一。（按初筛人群1％计算） | 1992 | 1850 | 0.4% | 60% | 6 | 4 | 2 |
| 原有 | 绒毛/羊水/脐血染色体微阵列分析（CMA） | 4353 | 1850 | 0.3% | 60% | 6 | 3 | 3 |
| 原有 | 绒毛/羊水/脐血基因组拷贝数变异测序（CNV-seq） | 3111 | 1850 | 0.3% | 60% | 6 | 3 | 3 |
| 原有 | 超声诊断 | III级产前超声检查 | 筛查阳性的孕妇（按初筛人群1%计算） | 390 | 390.0  | 1.0% | 60% | 4 | 2 | 2 |
| 原有 | 先天性心脏病的胎儿心脏彩超检查（胎儿超声心动图检查） | 筛查阳性的孕妇（按初筛人群2‰计算） | 360 | 360.0  | 0.2% | 60% | 1 | 1 | 0 |
| **二、新生儿疾病筛查** |  |  |  |  | **214** | **130** | **84** |
| 1、先天性甲状腺功能减低症 | 原有 | 初筛 | 血清促甲状腺激素测定（化学发光法） | 初筛为所有新生儿 | 市新生儿遗传代谢病筛查中心 | 33.1  | 29.8  | 100% | 60% | 30 | 19 | 11 |
| 原有 | 复筛 | 甲状腺功能三项（TSH,FT3,FT4,） | 筛查阳性的新生儿（按初筛人群2％计算）（甲低） | 127.5  | 114.8  | 2% | 60% | 2 | 1 | 1 |
| 2、苯丙酮尿症 | 原有 | 初筛 | 苯丙氨酸测定(PKU)定量 | 初筛为所有新生儿 | 23 | 20.7  | 100% | 60% | 20 | 12 | 8 |
| 新增 | 复筛 | 串联质谱法 | 筛查阳性的新生儿（按初筛人群0.3％计算）（苯丙酮尿症等） | 241.8  | 217.6  | 0.30% | 60% | 1 | 1 | 0 |
| 3、G6PD缺乏症 | 原有 | 初筛 | 葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验 | 初筛为所有新生儿 | 9.9 | 8.9  | 100% | 60% | 9 | 5 | 4 |
| 原有 | 复筛 | 比值法 | 筛查阳性的新生儿（按初筛人群5％计算）（G6PD） | 9.2 | 8.3  | 5.0% | 60% | 1 | 1 | 0 |
| 4、先天性肾上腺皮质增生症（新增） | 新增 | 初筛 | 17α羟孕酮测定（化学发光法） | 初筛为所有新生儿 | 47.2 | 42.5  | 100% | 60% | 42 | 26 | 16 |
| 复筛 | 17α羟孕酮，皮质醇，睾酮，雄烯二酮，脱氢表雄酮 | 筛查阳性的新生儿（按初筛人群2％计算）（甲低）（CAH） | 107.5 | 96.8  | 2% | 60% | 2 | 1 | 1 |
| 5、新生儿听力筛查 | 原有 | 初筛 | 耳声发射检查 | 初筛为所有新生儿 | 各市新生儿听力筛查机构 | 84.2  | 75.8  | 100% | 60% | 76 | 46 | 30 |
| 原有 | 复筛 | 耳声发射检查OAE+自动听性脑干反应AABR | 筛查阳性的新生儿（按初筛人群5％计算）（听力筛查） | 299.5  | 269.6  | 5% | 60% | 14 | 8 | 6 |
| 6、早产儿视网膜病变（新增） | 新增 | 初筛 | 新生儿视网膜筛查 | 所有早产儿（按早产率4.85%计算） | 有条件的县级以上定点新生儿筛查机构 | 323 | 290.7  | 4.85% | 60% | 14 | 8 | 6 |
| 复筛 | 视网膜病变复筛/诊断 | 初筛阳性新生儿（按所有新生儿1%计算） | 323 | 290.7  | 1% | 60% | 3 | 2 | 1 |
| 备注：一、产前诊断定额补助1850元/胎参考广东省卫生计生委广东省财政厅关于印发广东省地中海贫血预防控制项目实施方案的通知（粤卫函[2017]698号）确定的标准。二、NIPT为新增项目，财政定额补助600元/例，不足部分个人自付或医保补助。三、III级产前超声检查财政定额补助390元/例、先天性心脏病的胎儿心脏彩超检查财政定额补助360元/例。四、其他筛查项目按照广州地区二级医疗机构或者三级医疗机构承担的收费标准的90%确定结算标准。五、检查内容为参考项目，各地可以有调整，省财政按照【检查项目】\*【财政人均结算标准】\*【省财政结算比例】进行结算。  |