**附件11**

|  |
| --- |
| 2022年0-14岁儿童先天性心脏病免费筛查诊治查项目经费安排测算一览表 |
| 序号 | 项目经费名称 | 预计人数 | 预计经费总额（元/人） | 其中 | 合计（元） |
| 省级（元/人） | 小计（元） | 市级（元/人） | 小计（元） |
| 1 | 经皮血样饱和度检查经费（含心脏听诊） | 14000 | 25 | 25 | 350000 | 0 | 0 | 350000 |
| 2 | 免费心脏超声检查经费（省市） | 1410 | 300 | - | 182000 | - | 241000 | 423000 |
| 3 | 心脏超声复查经费 | 560 | 300 | 0 | 0 | 300 | 168000 | 168000 |
| 4 | 心脏CT/MRI检查经费 | 5 | 951 | 0 | 0 | 951 | 4755 | 4755 |
| 5 | 3岁以下儿童先心手术经费 | 20 | 20000 | 20000 | 400000 | 0 | 0 | 400000 |
| 常住儿童心脏病手术经费 | 20 | 35000 | 0 | 0 | 35000 | 700000 | 700000 |
| 6 | 门诊镇静经费（水合氯醛） | 100 | 54.48 | 0 | 0 | 54.48 | 5448 | 5448 |
| 7 | 门诊镇静经费（静脉镇静） | 10 | 537.75 | 0 | 0 | 537.75 | 5377.5 | 5377.5 |
| 8 | 先心确诊(待确诊)患儿随访经费（随访4次/年） | 700 | 40 | 0 | 0 | 40 | 28000 | 28000 |
| 9 | 术后患儿随访管理经费（随访4次/年） | 100 | 50 | 0 | 0 | 50 | 5000 | 5000 |
| 10 | 项目管理经费 | 14000 | 5 | 5 | 70000 | 0 | 0 | 70000 |
| 11 | 宣传教育 | - | - | - | 0 | 8000 | 8000 | 8000 |
| 12 | 外出交流 | - | - | - | 0 | 4500 | 4500 | 4500 |
| 合计 | － | － | － | 1002000 | － | 1170080.5 | 2172080.5 |

注：随访经费视各单位财务要求可作为个人补助发放给随访人员。