

眉县医疗保障局

关于组织医疗机构开展硬脑（脊）膜补片和 疝补片历史采购信息和采购需求量填报工 作的通知

各定点医疗机构：

现将《宝鸡市医疗保障局关于组织医疗机构开展硬脑（脊）膜补片和疝补片历史采购信息和采购需求量填报工作的通知》转发你们，请高度重视，指定专人负责本次历史采购信息和采购需求量数据填报工作。



宝鸡市医疗保障局

关于组织医疗机构开展硬脑（脊）膜补片和 疝补片历史采购信息和采购需求量 填报工作的通知

各县（区）医疗保障局，市级有关医疗机构：

按照《陕西省医疗保障局办公室关于组织医疗机构开展硬脑（脊）膜补片和疝补片历史采购信息和采购需求量填报工作的通知》要求，现组织医疗机构填报硬脑（脊）膜补片和疝补片类医用耗材集采期满接续历史采购信息和采购需求量工作，具体有关事项通知如下：

一、品种范围

（一）硬脑（脊）膜补片类医用耗材。获得中华人民共和国医疗器械注册证的硬脑（脊）膜补片类医用耗材，包括但不限于国家医保耗材分类代码前10位为C040301118的产品。一般采用高分子材料或天然生物材料等制成。用于神经外科硬脑（脊）膜的修补或替代。

（二）疝补片类医用耗材。获得中华人民共和国医疗器械注册证的疝补片类医用耗材，包括但不限于国家医保耗材分类代码前10位为C120501118、C120502118的产品。一般采用一种或多种合成高分子生物材料或天然高分子生物材料制成。用于植入人体，加强和修补不完整的腹壁和/或腹股沟区等软组织的缺损。

二、填报主体

我市所有使用硬脑（脊）膜补片和疝补片的公立医疗机构（含军队医疗机构）均须参加。鼓励医保定点民营医疗机构参加集采并报量。

三、填报方式及时间安排

医疗机构通过账号和密码（以电子版发放）登录辽宁省医疗保障平台药品和医用耗材集中带量采购服务系统（<https://ggfw.ybj.ln.gov.cn/tps-web/indexHome>），进入“带量采购子系统”模块，通过“硬脑（脊）膜补片和疝补片类医用耗材集采期满接续省际联盟集中带量采购项目”完成相关操作。如遗忘密码的，县（区）医保局汇总本辖区医疗机构上报市医保局统一重置，市级医疗机构直接由市医保局重置。具体操作方法请参照系统内操作手册。

医疗机构填报时间：2026年4月28日至5月13日17时；医保部门审核提交截止时间：2026年5月14日17时。

四、填报内容

（一）历史采购信息填报。医疗机构结合本单位HIS系统内实际采购使用数据，填写硬脑（脊）膜补片和疝补片类医用耗材2025年4月1日至2026年3月31日之间采购使用数量、最低采购单价等相关信息，具体到产品的规格型号（27位编码）。如存在系统内没有的产品，请按要求填报“缺失产品增补统计表”（详见附件），由所在县区医保部门统一汇总报送省市医保局，市级医疗机构直接报送市医保局。

（二）采购需求量填报。医疗机构结合本单位历史采购量、临床使用状况和医疗技术进步等因素，填报未来一年硬脑（脊）膜补片和疝补片类医用耗材的采购需求量，具体到产品的规格型

号（27位编码）。原则上每个耗材类别填报采购需求量总量不得低于本单位同类别耗材填报历史采购量总量的80%，达不到要求的须作出说明。

（三）填报信息提交。医疗机构按要求完成历史采购信息和采购需求量填报工作后，应在系统内下载打印《承诺函》送本单位主要负责人签字确认，加盖公章后，在系统内上传扫描电子版文件。医疗机构完成填报后，依次提交各级医保部门审核。

五、工作要求

（一）请各县（区）医保局高度重视本次硬脑（脊）膜补片和疝补片类医用耗材接续集采历史采购信息和采购需求量填报工作，组织辖区内医疗机构按操作要求完成信息填报，并做好数据审核，及时纠正差错数据，提高数据精准性。

（二）各相关医疗机构要指定专人负责，管理好本单位的账号、密码，在规定时间内按照要求完成填报，确保填报信息真实、准确、要素齐全。填报时间结束后，原则上不再接受补充和修改。

平台技术支持：024-23829812

附件：缺失产品增补统计表（以电子版形式发送）



附件

缺失产品增补统计表（模板）

医疗机构账号：

医疗机构名称（公章）：

2026年 月 日

序号	产品分组	耗材代码（27位）	单件产品名称	耗材规格	耗材型号	耗材注册证编号	生产企业
举例	1硬脑（脊）膜补片（动物源性材料）	C04030111801001XXXX XXXXXXXXXX	硬膜修复材料	100×100	D-5100100	国械注准20153XXXXXX	XXXX公司

联系人：

联系电话：

注：请提将“缺失产品增补统计表”加盖公章后扫描成PDF格式文件随同原版Excel格式文件于2026年5月14日17:00前发送至邮箱：lvsylbzjck2026@163.com，逾期或未按要求填写的均不处理。