

# 医疗设备申购计划可行性论证表

申请科室：医疗美容科

填表时间：2022年1月26日

一、申购医疗设备相关情况						
设备名称：	申请数量	推荐品牌型号	产地	经销厂商	预估单价 (万元)	预估总价 (万元)
点阵二氧化碳激光	2套	科英 KL-R 型	吉林	吉林省科英激光股份有限公司	45万	90万
		飞顿 Pixel CO2 型	以色列	飞顿贸易（北京）有限公司		
		科医人 AcuPulse 40WG	以色列	科医人医疗激光设备贸易（北京）有限公司		
二、医疗技术相关情况						
科室现有同类设备数量：		1	科室该设备使用人员人数：		6	
设备使用性质：		<input type="checkbox"/> 新技术新项目（是否通过新技术审批备案： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否） <input checked="" type="checkbox"/> 功能升级 <input checked="" type="checkbox"/> 新型设备补充 <input checked="" type="checkbox"/> 临床应用 <input type="checkbox"/> 老化设备更替 <input type="checkbox"/> 报废更新 <input type="checkbox"/> 教学科研 <input type="checkbox"/> 其他_____				
设备用途：		<input checked="" type="checkbox"/> 治疗 <input type="checkbox"/> 诊断 <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 监测 <input type="checkbox"/> 辅助 <input type="checkbox"/> 康复 <input checked="" type="checkbox"/> 保健 <input type="checkbox"/> 其他_____				
设备介绍、主要技术及配置要求： (可另附彩页)		<p>一、本设备用途：用于除皱、嫩肤，皮肤松弛及鱼尾纹的改善；凹陷性瘢痕、增生性疤痕及妊娠纹的治疗；汽化切割皮肤赘生物：寻常疣、扁平疣、跖疣及脂溢性角化病等的治疗。</p> <p>二、主要技术功能：</p> <p>1. 具有更高的峰值功率，脉宽更窄，出光频率更高，光斑小、光斑能量均匀，多种图形种类可选，单机磨削功能，扫描图形密度可调，后期维护成本低；</p> <p>2. 采用金属射频激励的 CO2 激光器</p> <p>3. 激光器具有光闸保护功能，脚踏开关具有智能脚踏识别功能；</p> <p>4. 具有激光功率监测功能；</p> <p>5. 光斑直径：≤0.1mm-0.3mm；</p> <p>6. 具有扫描图形：正方形、长方形、圆形、椭圆形、三角形、空心圆形 正六边形、六边形、直线形、弓形、弧形(图形大小、间距、扫描程度可调)。光学图形扫描器及临床功能经国家食品药品监督管理局注册审批。</p>				
三、医用材料使用情况						
是否使用耗材：		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		是否需要新增耗材	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	
是否使用试剂：		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		是否需要新增试剂	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	

耗材名称/价格： (可另附页)	无
试剂名称/价格： (可另附页)	无
耗材成本比率(单次卫生材料支出/单次收费) 预估：	无
四、设备收费情况	
设备使用是否可收费：	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
该设备可开展的项目代码及价格	收费编码：E340100005 项目名称：激光疗法 价格：26 元 计价单位：每个照射区 项目内涵：含原光束、散焦激光疗法。
五、可行性分析	
社会效益分析	<p>我科使用点阵二氧化碳激光已有 10 年，技术上已经非常成熟，治疗范围也非常了解，引进该仪器以来，经济效益良好，今年，在疫情不断变化的重重压力下，1 到 7 月份治疗量已达到六万余照射区，科室原有两台点阵激光，但因一台使用年久，机器已经老化，已经无法维修，2 月份就已无法使用，剩一台仪器一直在超负荷的运转。而淡水理疗科人力和场地和患者都已具备，却一直尚未开展此项业务，故申请下半年增加两台二氧化碳点阵激光，一台在总部医疗美容科使用，一台在淡水理疗科使用。</p> <p>该设备采用进口射频激光器，与玻璃管激光器相比，具有峰值更高，光束质量更好，光斑直径更小，使用寿命更长，后期维护成本更低等优势，发生色沉的几率更小，能达到更好的治疗效果同时也能减少因色沉等产生的激光治疗纠纷，正好可以弥补我院目前的治疗所需。引入该激光治疗机能为我院皮肤病患者带来更高端的治疗技术，在实现社会价值效益的前提下，加强我科室的综合治疗能力达到良好的经济效益，吸引更多皮肤病患者来就诊，以促进皮肤病学科的良好发展和突破。</p>
经济效益分析 (单台)	1. 预计使用年限： <u>8</u> 年 2. 预计每月使用量(人次或测试或时间)： <u>3000 照射区/月</u> 3. 收费标准： <u>26</u> 元/照射区 4. 预计每年设备收入： <u>93.6</u> 万元 5. 预计每年设备维护费用： <u>2</u> 万元 6. 预计每年医用材料(试剂、卫生材料等)支出： <u>0</u> 万元 7. 预计回收成本年限： <u>6</u> 个月 8. 计划启用时间： <u>2022</u> 年 <u>6</u> 月
场地条件分析	设备到位后，准备安装使用的具体地点： <u>医疗美容科和白露医院门诊部</u>

	1. 信息需求: <input checked="" type="checkbox"/> 无此需求, 需接入 <input type="checkbox"/> HIS <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> LIS <input type="checkbox"/> 其他 _____ 2. 场地是否需要基建、防护、屏蔽、供电、供水、供气等工程改造: <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如“是”, 请具体说明(可另附页):
技术可行性分析	1. 上级卫生行政部门准入要求: <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 2. 技术人员资质要求: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 如“是”, 需何资质: 执业医师
科室会议讨论人员签名:	黄北峰 张宇 刘慧娟 黄俊峰 刘静 王以琴 朱书礼 郭轶 陈晓芳 邵长 梁伟 何锦敏 曾亦慧
科室负责人签名	黄北峰
六、审核	
主管部门意见(医务部/护理部)	同意科室申请 阮海忠 2022.1.26
财务部意见	该项目已列入2022年预算, 同意申请采购。 王凤佳 26/
业务分管领导意见	同意申请 黄 2022.1.26
医学装备管理委员会意见	<input checked="" type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 2022年1月27日审议通过, 会议纪要编号: _____
采购管理领导小组意见	<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过 ____年__月__日审议通过, 会议纪要编号: _____
注: 所有内容均为必填项目, 没有相关要求填“无”。	