

邵阳市医疗保障局文件

邵医保发〔2024〕30号

邵阳市医疗保障局 关于开展第二批医疗服务价格规范治理调整 部分医疗服务项目价格的通知

各县（市、区）医疗保障局，市医疗保障事务中心，各公立医疗机构：

根据湖南省医疗保障局《关于开展医疗服务第二批医疗服务价格规范治理调整部分医疗服务项目价格的通知》（湘医保发〔2024〕50号）文件要求，为进一步规范医疗服务价格管理，推进地区间医疗服务价格水平相对均衡，推进医疗机构检查检验结果互认，支持紧密型县域医共体建设，维护人民群众合法权益，

对价格虚高的糖类抗原测定等10个检查检验类医疗服务项目开展价格治理，现就有关事项通知如下：

一、第二批治理项目范围

（一）下调10个医疗服务项目价格

下调糖类抗原测定、癌胚抗原测定（CEA）、甲胎蛋白测定（AFP）、细胞角蛋白19片段测定（CYFRA21-1）、胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定、神经元特异性烯醇化酶测定（NSE）、鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）、总前列腺特异性抗原测定（TPSA）、游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）、复合前列腺特异性抗原（CPSA）测定10个医疗服务项目政府指导价。调整后，我市糖类抗原测定等10个项目最高政府指导价不高于省医保局提出的治理目标价格。

（二）实行通用型项目统一基准价管理

第二批价格规范治理的10个检验项目属于医疗机构普遍开展、服务均质化程度高的通用型项目，制定统一基准价，促进通用型医疗服务规范化标准化和成本回收率均等化。其中，执行一类价格的医疗机构按省定基准价执行；其他医疗机构及紧密型县域医共体按基准价下浮10%统一管理。

二、相关要求

（一）本次治理调整后的相关项目价格为我市公立医疗机构最高政府指导价，医疗机构可根据成本变化情况自主向下浮动价

格，下浮幅度不限，不得上浮。各医疗机构严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，不得收取未列明的费用，严格规范医疗服务价格行为，严格执行医疗服务价格公示制度，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

（二）医保支付政策按原规定执行。

（三）各县（市、区）医疗保障局要密切关注治理调整后项目的服务量和总费用变化情况，防范同类可替代项目服务量激增，防止设备耗材迭代后以申报新增项目等形式变相涨价。

本通知自2024年12月15日起执行。原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

附件：第二批医疗服务价格规范治理调价明细表



附件

第二批医疗服务价格规范治理调价明细表

单位：元

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格		二类、三类、基层及紧密型县域医共体价格		备注
									各种免疫学方法	化学发光法	各种免疫学方法	化学发光法	
1	002504040110000	糖类抗原测定	250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法，CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15—3、CA130、CA19—9、CA24—2、CA72—4 等等分别参照执行		每种抗原	每项测定计价一次	27	45	24	41	
2	002504040010000	癌胚抗原测定(CEA)	250404001	癌胚抗原测定(CEA)	指各种免疫学方法		项		14	31.5	13	28	
3	002504040020000	甲胎蛋白测定(AFP)	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	指各种免疫学方法		项		14	31.5	13	28	
4	002504040100000	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	指各种免疫学方法		项	每项测定计价一次	27	45	24	41	
5	002503100570000	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	250310057	胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项		45		41		不区分方法学

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格		二类、三类、基层及紧密型县域医共体价格		备注
									各种免疫学方法	化学发光法	各种免疫学方法	化学发光法	
6	002504040090000	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	指各种免疫学方法		项	每项测定计价一次	27	45	24	41	
7	002504040120000	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项		27		24		不区分方法学
8	002504040050000	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	指各种免疫学方法。前列腺特异性抗原同源异构体检测参照执行。		项	每项测定计价一次	27	45	24	41	
9	002504040060000	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	指各种免疫学方法		项	每项测定计价一次	27	45	24	41	
10	002504040070000	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定	250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			项		27		24		不区分方法学

