**开封市医疗保障局**

**关于开展医疗服务价格规范治理**

**（第二批）的通知**

（征求意见稿）

各县（区）分局，局机关各科室，局属各单位：

按照省医保局《关于开展医疗服务价格规范治理（第二批）的通知》（豫医保办〔2024〕82号）要求，为进一步规范医疗服务价格管理，减轻人民群众看病就医负担，现就开展第二批医疗服务价格规范治理工作通知如下。

一、对“血清胃泌素释放肽前体 (ProGRP)测定”等10个检验项目，调整项目内涵、价格或明确计价说明（见附件）。

二、调整后的相关项目价格为公立医疗机构最高政府指导价格。

三、各级公立医疗机构可根据自身条件和市场供求状况在政府指导价的基础上下浮，具体下浮幅度不限。同时，严格执行价格公示、“一日清单”和价格投诉处理制度，自觉接受社会监督。

四、各级医保部门要密切关注治理后项目服务量和总费用的变化情况，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回溯。

本通知自2024年12月20日起执行。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，及时做好各项衔接工作。

附件：开封市医疗服务价格规范治理项目（第二批）

2024年12月13日

**附件**

**开封市医疗服务价格规范治理项目（第二批）**

| 序号 | 财务分类代码 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三级 | 二级 | 一级及以下 |
| 1 | H | 250310057 | 血清胃泌素释放肽前体（ProGRP)测定 |  |  | 项 | 50 | 46 | 37 |  |
| 2 | H | 250404001 | 癌胚抗原测定(CEA) |  |  | 项 | 14.7 | 14 | 11.5 | 指除化学发光法以外的其它免疫学方法。 |
| 3 | H | 250404002 | 甲胎蛋白测定(AFP) |  |  | 项 | 14.7 | 14 | 11.5 | 指除化学发光法以外的其它免疫学方法。 |
| 4 | H | 250404009 | 神经元特异性烯醇化酶测定(NsE) |  |  | 项 | 30 | 25 | 20 | 指除化学发光法以外的其它免疫学方法。 |
| 5 | H | 250404010 | 细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1) |  |  | 项 | 30 | 30 | 25 | 指除化学发光法以外的其它免疫学方法。 |
| 6 | H | 250404011 | 糖类抗原测定 | 包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15－3、CA130、CA19－9、CA24－2、CA72－4等等 |  | 每种抗原 | 49 | 49 | 39.5 | 1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。 |
| 7 | H | 250404012 | 鳞状细胞癌相关抗原测定(sCC) |  |  | 项 | 40 | 32 | 27 | 1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。 |
| 8 | H | 250404021 | 肿瘤标志物 | 包括PsA、FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211 |  | 项 | 49 | 49 | 49 | 1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。 |
| 9 | H | 2504040211 | 肿瘤标志物 | 包括FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211。不适用AFP、CEA、PsA。 |  | 项 | 49 | 49 | 49 | 1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。 |
| 10 | H | 250404030 | 甲胎蛋白AFP测定 | 包括癌胚抗原CEA |  | 项 | 35 | 35 | 35 | 1.指化学发光法；2.不得按照“250310053 激素类及其它”收费。 |