|  |
| --- |
| 附 件郑州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 | 郑州市 | 说明 |
| 市级 | 区级 | 县级 | 基层 |
| 1 | H | 250310057 | 血清胃泌素释放肽前体（ProGRP)测定 |  |  | 项 | 48.1 | 43.3 | 43.3 | 43.3 |  |
| 2 | H | 250404001 | 癌胚抗原测定(CEA) |  |  | 项 | 13 | 11.7 | 11 | 9.9 | 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 | 13 | 11.7 | 11 | 9.9 | 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 | 28.5 | 25.7 | 25 | 22.5 | 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 | 29.8 | 26.8 | 26.8 | 24.3 | 指除化学发光法以外的其它免疫学方法。 |
| 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 | 郑州市 | 说明 |
| 市级 | 区级 | 县级 | 基层 |
| 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 | 40.9 | 36.8 | 35 | 31.5 | 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 | 38 | 34.2 | 32 | 28.8 | 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 | 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 | 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 | 35 | 1.指化学发光法；2.不得按照“250310053 激素类及其它”收费。 |