

# 益阳市医疗保障局文件

益医保发〔2024〕42号

## 益阳市医疗保障局 关于开展第一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，局各科室(中心、专班)，各相关医疗机构：

根据国家医保局《关于开展医疗服务价格规范治理（第一批）的通知》（医保价采函〔2024〕217号）、湖南省医保局《关于开展第一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〕46号）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，维护人民群众合法权益，对价格虚高的血栓弹力图试验等4个检查检验类医疗服务项目开展价格治理，现将有关事项通知如下：

### 一、下调4个医疗服务项目价格

下调血栓弹力图试验(TEG)、糖化血红蛋白测定、B型钠尿肽(BNP)测定、B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定4个医疗服务项

目政府指导价。调整后，我市血栓弹力图试验等4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，详见附件。

## 二、有关要求

1. 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。

2. 医保支付政策按原规定执行。

3. 各医疗机构要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。各医疗机构要建立健全内部价格管理制度，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。

4. 各县市区医疗保障部门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11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：第一批医疗服务价格规范治理调价明细表

益阳市医疗保障局

2024年11月6日

(此件主动公开)



附件

## 第一批医疗服务价格规范治理调价明细表

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	除外内容	计价单位	计价说明	价格(元)				备注	
								一类	二类一档	二类二档	三类		基层
2502030800000	血栓弹力图试验(TEG)	250203080	血栓弹力图试验(TEG)			次		170	153	150	135	108	
2503020030000	糖化血红蛋白测定	250302003	糖化血红蛋白测定	指色谱法		项	①各种免疫学方法、高效液相色谱法加收100%;②高效液相色谱法加收200%	15	13	13	11	8	修改高效液相色谱法加收比例,调整为加收100%
2503060120000	B型钠尿肽(BNP)测定	250306012	B型钠尿肽(BNP)测定	指酶免疫法		项	高双夹心荧光法或化学发光法加收200%	50	45	45	40	32	
2503060130000	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	指N端proBNP		项	定量分析加收200%	50	45	45	40	32	

抄送：省医疗保障局、市财政局、市卫生健康委、市市场监督管理局。

---

益阳市医疗保障局办公室

2024年11月6日印发

---