

益阳市医疗保障局文件

益医保发〔2024〕45号

关于转发《湖南省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》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：

现将《湖南省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》（湘医保发〔2024〕50号）转发给你们。结合工作实际，益阳市执行一类价格的公立医疗机构按基准价执行，其他公立医疗机构按基准价下浮10%价格标准执行，请认真遵照执行。

附件：《湖南省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》（湘医保发〔2024〕50号）

益阳市医疗保障局

2024年12月10日



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12月11日印发

湖南省医疗保障局文件

湘医保发〔2024〕50号

湖南省医疗保障局 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

在长部省属公立医疗机构，各市州医疗保障局：

根据国家医保局《关于开展医疗服务价格规范治理（第二批）的通知》（医保价采函〔2024〕242号）要求及《关于进一步推进医疗机构检查检验结果互认的指导意见》（国卫医政发〔2024〕37号）精神，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，现将有关事项通知如下：

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，我省糖类抗原测定等 10 个项目最高政府指导价不高于国家医保局提出的治理目标价格。已公示的肝 6 项肿瘤标志物联合检测等 4 个废止项目，降钙素原检测修订项目，另行发文。

（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（详见附件），促进通用型医疗服务规范化标准化和成本回收率均等化，各地制定政府指导价按基准价上下浮动不超过 10%。其中，在长部省属医院（一类价格）可按基准价上浮 10%；紧密型县域医共体通用型项目按基准价下浮 10% 价格标准执行，统一管理。

二、治理目标价格

各市州医疗保障局要严格对标价格治理要求，于 12 月 15 日前，按基准价上下浮动不超过 10% 同步下调执行相关项目价格，同时将落实情况报告省医保局。现行价格水平低于目标价格的，暂不进行调整。

三、相关要求

(一)各地治理调整后的相关项目价格为我省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)各级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



抄送：国家医疗保障局、湖南省财政厅、湖南省卫健委、湖南省市场监督管理局、湖南省中医药管理局。

湖南省医疗保障局办公室

2024年11月28日印发

附件

第二批医疗服务价格规范治理调价明细表

单位：元

注：第二批价格规范治理的10个检验项目实行通用型项目管理，制定统一基准价，各地按基准价上下浮动不超过10%。其中，在长部省属医院（一类价格）可按基准价上浮10%；紧密型县域医共体通用型项目按基准价下浮10%价格标准执行，统一管理。

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	基准价格		备注
									各种免疫学方法	化学发光法	
1	00250404 0110000	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	
2	00250404 0010000	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	
3	00250404 0020000	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	
4	00250404 0100000	细胞角蛋白19 片段测定 (CYFRA21-I)	250404010	细胞角蛋白19片段 测定(CYFRA21-I)	指各种免疫学方法		项	每项测定计价一次	27	45	
5	00250310 0570000	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		不区分方法学

第二批医疗服务价格规范治理调价明细表

单位：元

注：第二批价格规范治理的10个检验项目实施通用型项目管理，制定统一基准价，各地按基准价上下浮动不超过10%。其中，在长部省属医院（一类价格）可按基准价上浮10%；紧密型县域医共体通用型项目按基准价下浮10%价格标准执行，统一管理。

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	基准价格		备注
									各种免疫学方法	化学发光法	
6	00250404 0090000	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	
7	00250404 0120000	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		不区分方法学
8	00250404 0050000	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	
9	00250404 0060000	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	
10	00250404 0070000	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		不区分方法学