

阳江市医疗保障局

阳医保医管〔2024〕184号

阳江市医疗保障局关于开展我市医疗服务价格规范治理（第二批）的通知

各县（市、区）医保局，海陵试验区、高新区经济发展局，市医保中心，各定点医疗机构：

为进一步规范我市医疗服务价格管理，维护人民群众的合法权益，根据《广东省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》（粤医保函〔2024〕275号）精神，现就开展我市医疗服务价格规范治理（第二批）工作通知如下：

一、价格调整

由于我市“糖类抗原测定”等检验类医疗服务项目及其子项目价格多数高于省规定的最高限价，因此，按照治理目标要求，现调低我市“糖类抗原测定”等检验类医疗服务项目及其子项目价格，现行价格水平低于省最高限价的，暂不上调价格，各地三级医疗机构执行省“糖类抗原测定”等检验类医疗服务项目及其子项目的最高限价，二级、一级医疗机构分别按三级医疗机构下调7.5%、12.5%价格执行（详见附件），表中项目价格不得上浮，下浮不限。

二、治理要求

请各县（市、区）医保局，海陵试验区、高新区经济发展

局做好政策落实工作，加强对辖区内医保定点医疗机构项目和价格执行的指导监督。密切关注治理后项目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回潮。市医保中心应及时做好本次调整医疗服务价格项目信息维护工作，确保调整后医疗服务价格项目顺利实施。各定点医疗机构应按规定及时做好价格公示和落实工作，接受社会监督。

三、执行时间

本通知自 2024 年 12 月 30 日起施行，此前价格政策与本通知不一致的，以本通知为准。执行中遇到的问题请径向阳江市医疗保障局医药服务管理科反映。

附件：阳江市“糖类抗原测定”等检验类医疗服务价格项目价格调整前后对照表



公开方式：主动公开

抄送：省医疗保障局，市卫生健康局、市场监管局。

阳江市“糖类抗原测定”等检验类医疗服务价格项目价格调整前后对照表

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	调整前			调整后		
								三级医疗机 构价格	二级医疗机 构价格	一级医疗机 构价格	三级医疗机 构价格	二级医疗机 构价格	一级医疗机 构价格
1	H	250404011	糖类抗原测定			项							
	H	250404011-1	糖类抗原测定-各种免疫学方法	指CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等。		每种抗原	每项测定计 价一次。	34	31.5	29.8	30	27.8	26.3
2	H	250404011-2	糖类抗原测定-化学发光法	指CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等。		每种抗原	每项测定计 价一次。	135	124.9	118.1	50	46.3	43.8
	H	250404001	癌胚抗原测定 (CEA)			项							
3	H	250404001-1	癌胚抗原测定 (CEA)-各种免疫学方法			项		11	10.2	9.6	11	10.2	9.6
	H	250404001-2	癌胚抗原测定 (CEA)-化学发光法			项		68	62.9	59.5	35	32.4	30.6
4	H	250404002	甲胎蛋白测定 (AFP)			项							
	H	250404002-1	甲胎蛋白测定 (AFP)-各种免疫学方法			项		11	10.2	9.6	11	10.2	9.6
5	H	250404002-2	甲胎蛋白测定 (AFP)-化学发光法			项		68	62.9	59.5	35	32.4	30.6
	H	250404002-3	甲胎蛋白测定 (AFP)-免疫比浊法			项		68	62.9	59.5	35	32.4	30.6
6	H	250404010	细胞角蛋白19片段测定 (CYFRA 21-1)			项							
	H	250404010-1	细胞角蛋白19片段测定 (CYFRA 21-1)-各种免疫学方法			项		45	41.6	39.4	30	27.8	26.3
7	H	250404010-4	细胞角蛋白19片段测定 (CTFRA21-1)-化学发光法			项		81	74.9	70.9	50	46.3	43.8
	H	250404010-2	角蛋白19-2G2片段-各种免疫学方法			项		45	41.6	39.4	30	27.8	26.3
8	H	250404010-5	角蛋白19-2G2片段-化学发光法			项		81	74.9	70.9	50	46.3	43.8
	H	250404010-3	角蛋白18-3A9片段-各种免疫学方法			项		45	41.6	39.4	30	27.8	26.3
9	H	250404010-6	角蛋白18-3A9片段-化学发光法			项		81	74.9	70.9	50	46.3	43.8
	H	250310057	胃泌素释放肽前体 (ProGRP)			项		50	46.3	43.8	50	46.3	43.8

阳江市“糖类抗原测定”等检验类医疗服务价格项目价格调整前后对照表

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	调整前			调整后		
								三级医疗机 构价格	二级医疗机 构价格	一级医疗机 构价格	三级医疗机 构价格	二级医疗机 构价格	一级医疗机 构价格
6	H	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项							
	H	250404009-1	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)-各种免疫学方法			项		28	25.9	24.5	28	25.9	24.5
	H	250404009-2	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)-化学发光法			项		65	60.1	56.9	50	46.3	43.8
7	H	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定			项							
	H	250404012-1	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)-各种免疫学方法			项		56	51.8	49	30	27.8	26.3
	H	250404012-2	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)-化学发光法			项		110	101.8	96.3	50	46.3	43.8
8	H	250404005	总前列腺特异性抗原测定			项							
	H	250404005-1	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)-各种免疫学方法			项		48	44.4	42	30	27.8	26.3
	H	250404005-2	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)-化学发光法			项		90	83.3	78.8	50	46.3	43.8
9	H	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			项							
	H	250404006-1	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)-各种免疫学方法			项		48	44.4	42	30	27.8	26.3
	H	250404006-2	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)-化学发光法			项		90	83.3	78.8	50	46.3	43.8
10	H	250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定-化学发光法			项		86	79.6	75.3	30	27.8	26.3