

# 济源产城融合示范区医疗保障局文件

济管医保办〔2024〕28号

## 济源产城融合示范区医疗保障局 关于开展医疗服务价格规范治理（第二批）的 通知

示范区医疗保障服务中心、各级公立医疗机构：

根据河南省医疗保障局《关于开展医疗服务价格规范治理（第二批）的通知》（豫医保办〔2024〕82号）要求，为减轻人民群众看病就医负担，推进地区间医疗服务价格水平相对均衡，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、医保经办机构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：济源示范区医疗服务价格规范治理项目（第二批）



## 附件

## 济源示范区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
							济源市级三级	济源市级二级及以下	济源乡镇级	
1	H	250310057	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定			项	49.3	49.3	49.3	
2	H	250404001	癌胚抗原测定(CEA)			项	13.9	13.9	13.9	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	13.9	13.9	13.9	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	30	30	30	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	30	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	42.6	42.6	42.6	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	40	40	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。

---

济源产城融合示范区医疗保障局办公室 2024年12月16日印发

---