

威海市医疗保障局关于转发《山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》的通知

威医保发〔2024〕34号

各区市医疗保障局、国家级开发区科技创新局，市医疗保险事业中心，各有关医疗机构：

现将《山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》（鲁医保发〔2024〕46号）转发给你们，请认真贯彻执行。附件2所列相关项目价格为治理后全市各级公立医疗机构和驻威军队医疗机构执行的最高价格。各区市医保部门要认真做好政策解读，密切关注治理后项目服务量和总费用变化情况，做好政策落地实施的跟踪监测。医保经办机构应及时做好系统维护。各公立医疗机构应在服务场所显著位置做好价格公示，接受社会监督。

本通知自2024年12月1日起施行。此前有关规定与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：1.山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

2.威海市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

威海市医疗保障局

2024年11月29日

(此件主动公开)

附件 1

山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

（鲁医保发〔2024〕46号）

各市医疗保障局，驻济省（部）属公立医疗机构、军队医疗机构：

根据国家医疗保障局《关于开展医疗服务价格规范治理（第二批）的通知》（医保价采函〔2024〕242号）要求，为进一步规范我省医疗服务价格管理，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，现将开展第二批医疗服务价格规范治理工作有关事项通知如下。

一、第二批治理项目范围

糖类抗原测定、癌胚抗原测定、甲胎蛋白测定、细胞角蛋白19片段测定、胃泌素释放肽前体测定、神经元特异性烯醇化酶测定、鳞状细胞癌相关抗原测定、总前列腺特异性抗原测定、游离前列腺特异性抗原测定、复合前列腺特异性抗原测定。

二、治理要求

（一）附件所列相关项目价格为治理后驻济省（部）属公立医疗机构和军队医疗机构执行的最高价格。

（二）各市医疗保障局要根据本通知要求，结合当地实际及时做好价格衔接。

（三）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变相回潮。

三、其他事项

（一）各市医疗保障局要及时将调整后的医疗服务项目价格在医疗保障信息平台医疗服务价格子系统中予以更新，并做好政策落地实施的跟踪监测。

（二）各公立医疗机构应在服务场所显著位置做好价格公示，接受社会监督。

本通知自 2024 年 12 月 1 日起施行。原政策文件与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：驻济省（部）属公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

山东省医疗保障局

2024 年 11 月 28 日

附件

驻济省（部）属公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	说明
250404011	糖类抗原测定	包括 HE4、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，HE4 收 85 元
250404011a	各种免疫学方法			每种抗原	30	
250404011b	化学发光法			每种抗原	50	
250404001	癌胚抗原测定（CEA）			项		
250404001a	各种免疫学方法			项	15	

250404001b	化学发光法			项	35	
250404002	甲胎蛋白测定 (AFP)			项		
250404002a	各种免疫学方法			项	15	
项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	说明
250404002b	化学发光法			项	35	
250404010	细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1)			项		
250404010a	各种免疫学方法			项	30	
250404010b	化学发光法			项	50	
250310057	血清胃泌素释放肽前体 (ProGRP) 测定			项	50	
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)			项		
250404009a	各种免疫学方法			项	30	
250404009b	化学发光法			项	50	

250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)			项		
250404012a	各种免疫学方法			项	30	
250404012b	化学发光法			项	50	

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	说明
250404005	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)			项		
250404005a	各种免疫学方法			项	30	
250404005b	化学发光法			项	50	
250404006	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)			项		
250404006a	各种免疫学方法			项	30	
250404006b	化学发光法			项	50	

250404007	复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定			项		
250404007a	各种免疫学方法			项	30	
250404007b	化学发光法			项	30	

附件 2

威海市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

编码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）		
							三级	二级	一级
1	250404011	糖类抗原测定	包括 HE4、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 定价一 次， HE4 收 76 元			
	250404011a	各种免疫学方法			每种抗原		30	30	30
	250404011b	化学发光法			每种抗原		50	50	50
2	250404001	癌胚抗原测定（CEA）			项				

	250404001a	各种免疫学方法			项		12	12	12
	250404001b	化学发光法			项		35	35	35
3	250404002	甲胎蛋白测定 (AFP)			项				
	250404002a	各种免疫学方法			项		12	12	12
	250404002b	化学发光法			项		35	35	35
4	250404010	细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1)			项				
	250404010a	各种免疫学方法			项		20	20	20
	250404010b	化学发光法			项		50	50	50
5	250310057	血清胃泌素释放肽前体 (ProGRP) 测定			项		50	50	50
6	250404009	神经元特异性烯醇化酶 测定 (NSE)			项				

	250404009a	各种免疫学方法			项		27	27	27
	250404009b	化学发光法			项		50	50	50
7	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)			项				
	250404012a	各种免疫学方法			项		20	20	20
	250404012b	化学发光法			项		50	50	50
8	250404005	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)			项				
	250404005a	各种免疫学方法			项		20	20	20
	250404005b	化学发光法			项		50	50	50
9	250404006	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)			项				
	250404006a	各种免疫学方法			项		20	20	20

	250404006b	化学发光法			项		50	50	50
10	250404007	复合前列腺特异性抗原 (CPSA)测定			项				
	250404007a	各种免疫学方法			项		20	20	20
	250404007b	化学发光法			项		30	30	30