

邢台市医疗保障局 邢台市卫生健康委员会

邢台市医疗保障局 邢台市卫生健康委员会 转发关于调整部分医疗服务价格项目的 通知

各县（市、区）医疗保障局、卫健局，经开区、高新区社会事务局，市直各医疗机构：

现将河北省医疗保障局、河北省卫生健康委员会《关于调整部分医疗服务价格项目的通知》（冀医保函〔2024〕120号）转发你们，同时按照价格管理权限，制定调整了我市县级及基层公立卫生医疗机构部分医疗服务项目价格，现将相关事宜通知如下，请认真贯彻落实。

一、各县（市、区）医保部门要加强监督管理，指导医疗机构及时落实价格政策，维护信息系统目录，务必于2024年11月29日24时前完成费用上传工作。

二、各医疗机构要严格执行明码标价和医疗费用明细清单制度，向患者做好宣传解读，自觉接受社会监督。

三、本通知自 2024 年 11 月 30 日起执行，执行中遇到问题及时向市医保、卫健部门反馈。

附件：调整部分医疗服务项目价格表



邢台市医疗保障局



邢台市卫生健康委员会

2024 年 11 月 25 日

调整部分医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
1	250310057	胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	项	41	33		
2	250404	4.4 肿瘤相关抗原测定					
	250404001	癌胚抗原测定(CEA)	项				
3	250404001①	各种免疫学方法	项	12.6	10.1		
	250404001②	化学发光法	项	29	23		
	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	项				
4	250404002①	各种免疫学方法	项	12.6	10.1		
	250404002②	化学发光法	项	29	23		
	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	项				
5	250404005①	各种免疫学方法	项	24	19.2		
	250404005②	化学发光法	项	41	33		
	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	项				
6	250404006①	各种免疫学方法	项	24	19.2		
	250404006②	化学发光法	项	41	33		
7	250404007	复台前列腺特异性抗原(CPSA)测定	项	24	19.2		
	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	项				
8	250404009①	各种免疫学方法	项	16.2	13		
	250404009②	化学发光法	项	41	33		

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	项目内涵	说明
9	250404010	细胞角蛋白19片段测定 (CYFRA21-1)	项				
	250404010①	各种免疫学方法	项	24	19.2		
	250404010②	化学发光法	项	41	33		
10	250404011	糖类抗原测定	每种抗原			包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、 CA-130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等	
	250404011①	各种免疫学方法	每种抗原	14.4	11.5		
	250404011②	化学发光法	每种抗原	41	33		
11	250404012 (CGRW1000)	鳞状细胞癌相关抗原 (SCC) 测定	项	41	33		

河北省医疗保障局

河北省卫生健康委员会

冀医保函〔2024〕120号

河北省医疗保障局

河北省卫生健康委员会

关于调整部分医疗服务价格项目的通知

各市（含定州、辛集市）医疗保障局、卫生健康委（局），
雄安新区管委会公共服务局，省直各医疗机构：

为贯彻落实国家医疗保障局《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，治理地区间价格差异大的部分检查检验类医疗服务价格，进一步规范我省医疗服务价格项目，结合我省实际，决定下调部分检验类医疗服务项目价格。现将有关事项通知如下：

一、下调“胃泌素释放肽前体测定、癌胚抗原测定、甲胎蛋白测定、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、神经元特异性烯醇化酶测定、细胞角蛋白 19 片段测定、糖类抗原测定、鳞状

细胞癌相关抗原测定”等10个医疗服务项目价格。修订“糖类抗原测定、250404 肿瘤相关抗原测定”等医疗服务项目。

二、各医疗机构要高度重视，及时维护信息系统目录，务必于2024年11月29日24时前完成费用上传工作。

三、各医疗机构要严格按照规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度，通过电子显示屏等多种形式向患者公示医疗服务价格，并做好宣传解读工作，自觉接受社会监督。

四、执行中遇到问题，及时向省医疗保障局、省卫生健康委反馈。

五、本通知自2024年11月30日起执行。如有医疗服务价格项目与本通知不符的，以本通知为准。

附件：调整部分医疗服务价格项目表



(主动公开)



附件

调整部分医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价(省)	指导价(市)	项目内涵	说明
1	250310057	胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	项	50	45		
2	250404	4.4 肿瘤相关抗原测定					
	250404001	癌胚抗原测定(CEA)	项				
3	250404001①	各种免疫学方法	项	15	14		
	250404001②	化学发光法	项	35	32		
	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	项				
4	250404002①	各种免疫学方法	项	15	14		
	250404002②	化学发光法	项	35	32		
	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	项				
5	250404005①	各种免疫学方法	项	30	27		
	250404005②	化学发光法	项	50	45		
6	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	项				

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价 (省)	指导价 (市)	项目内涵	说明
	250404006①	各种免疫学方法	项	30	27		
	250404006②	化学发光法	项	50	45		
7	250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定	项	30	27		
8	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	项				
	250404009①	各种免疫学方法	项	20	18		
	250404009②	化学发光法	项	50	45		
	250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	项				
9	250404010①	各种免疫学方法	项	30	27		
	250404010②	化学发光法	项	50	45		
	250404011	糖类抗原测定	每种抗原			包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA-130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等	
10	250404011①	各种免疫学方法	每种抗原	18	16		
	250404011②	化学发光法	每种抗原	50	45		
	250404012(CGRW1000)	鳞状细胞癌相关抗原(SCC)测定	项	50	45		