

济南市医疗保障局文件

济医保字〔2024〕16号

济南市医疗保障局 关于开展医疗服务价格规范治理（第二批） 的 通 知

各区县（功能区）医疗保障部门，市医疗保险事业中心、市医疗保险基金稽核中心、各公立医疗机构：

根据山东省医疗保障局《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）要求，为进一步规范我市医疗服务价格管理，减轻就医群众费用负担，决定在我市开展第二批医疗服务价格规范治理工作，现将有关事项通知如下：

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我市公立医疗机构执行的最高价格。

（二）各相关部门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）市医保中心、各区县医保部门要及时在系统内做好定点医疗机构和医疗服务项目信息维护，指导定点医疗机构做好费用结算与医保支付工作，同时加强相关费用日常审核，做好业务指导和基金监管工作，确保医保基金安全有效使用。

（二）各定点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符的，以本通知为准。

附件：济南市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

济南市医疗保障局

2024 年 11 月 29 日

（此件公开发布）

济南市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

单位：元

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	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	30	30	
250404011b	化学发光法			每种抗原	50	50	50	
250404001	癌胚抗原测定（CEA）			项				
250404001a	各种免疫学方法			项	15	15	15	
250404001b	化学发光法			项	35	35	35	
250404002	甲胎蛋白测定（AFP）			项				
250404002a	各种免疫学方法			项	15	15	15	
250404002b	化学发光法			项	35	35	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	30	30	
250404010b	化学发光法			项	50	50	50	
250310057	血清胃泌素释放肽前体			项	50	50	50	

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明
	(ProGRP) 测定							
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	30	30	
250404009b	化学发光法			项	50	50	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	30	30	
250404012b	化学发光法			项	50	50	50	
250404005	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)			项				
250404005a	各种免疫学方法			项	30	30	30	
250404005b	化学发光法			项	50	50	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	30	30	
250404006b	化学发光法			项	50	50	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	30	30	
250404007b	化学发光法			项	30	30	30	

抄送：市卫健委、市场监管局。

济南市医疗保障局办公室

2024 年 11 月 29 日印发
