

青岛市医疗保障局文件

青医保发〔2024〕18号

关于开展医疗服务价格规范治理 (第二批)的通知

各区、市医保局，各有关医疗机构：

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，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我市公立医疗机构和军队医疗机构执行的最高价格。

（二）市医保中心、各区市医保局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）市医保中心要及时在系统内做好医疗服务项目信息变更维护，指导定点医疗机构做好费用结算与医保支付工作。各区市医保局要加强对本区市政策实施的跟踪监测，如发现问题，请及时报告市医保局。

（二）各医疗机构要认真组织相关人员做好本次医疗服务项目价格调整及公示工作，接受社会监督。

（三）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：1. 青岛市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表
2. 青岛市公立医疗机构停用部分医疗服务价格项目表

青岛市医疗保障局

2024 年 11 月 29 日

（此件公开发布）

附件 1

青岛市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			计价说明	统筹金支付范围			备注
					三级	二级	一级		职工进统筹前自负比例	居民进统筹前自负比例	最高费用限额	
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		0%	0%		增加
250404011b	化学发光法			每种抗原	50	50	50		0%	0%		增加
250404001	癌胚抗原测定 (CEA)			项								增加
250404001a	各种免疫学方法			项	15	15	15		0%	0%		增加
250404001b	化学发光法			项	35	35	35		0%	0%		增加
250404002	甲胎蛋白测定 (AFP)			项								增加

250404002a	各种免疫学方法			项	15	15	15		0%	0%		增加
250404002b	化学发光法			项	35	35	35		0%	0%		增加
250404010	细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1)			项								增加
250404010a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		增加
250404010b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		增加
250310057	血清胃泌素释放肽前体 (ProGRP) 测定			项	50	50	50		0%	0%		增加
250404009	神经元特异性烯醇化酶 测定 (NSE)			项								增加
250404009a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		增加
250404009b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		增加
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测 定 (SCC)			项								增加
250404012a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		增加
250404012b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		增加
250404005	总前列腺特异性抗原测 定 (TPSA)			项								增加
250404005a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		增加
250404005b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		增加

250404006	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)			项								增加
250404006a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		增加
250404006b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		增加
250404007	复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定			项								增加
250404007a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		增加
250404007b	化学发光法			项	30	30	30		0%	0%		增加

附件 2

青岛市公立医疗机构停用部分医疗服务价格项目表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格			计价说明	统筹金支付范围		
					三级	二级	一级		职工进统筹前自负比例	居民进统筹前自负比例	最高费用限额
CGRL1000	糖类抗原 CA-27 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80		0%	0%	
CGRM1000	糖类抗原 CA-29 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80		0%	0%	
CGRN1000	糖类抗原 CA-50 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80		0%	0%	
CGRP1000	糖类抗原 CA-125 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80		0%	0%	

CGRQ1000	糖类抗原 CA-130 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80			0%	0%	
CGRR1000	糖类抗原 CA-153 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80			0%	0%	
CGRS1000	糖类抗原 CA-199 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80			0%	0%	
CGRT1000	糖类抗原 CA-242 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80			0%	0%	
CGRU1000	糖类抗原 CA-549 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80			0%	0%	
CGRV1000	糖类抗原 CA-724 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80			0%	0%	
CGRA1000	癌胚抗原(CEA)测定	样本类型：血液、胸腹水。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	50	50	50			0%	0%	

CGRB8000	甲胎蛋白(AFP)测定	样本类型：血液、胸腹水。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	50	50	50			0%	0%	
CGRJ1000	细胞角蛋白 19 片段测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	90	90	90			0%	0%	
CERZ1000	胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	100	100	100			0%	0%	
CGRH1000	神经元特异性烯醇化酶(NSE)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	70	70	70			0%	0%	
CGRW1000	鳞状细胞癌相关抗原(SCC)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	100	100	100			0%	0%	
CGRD1000	总前列腺特异性抗原(TPSA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	70	70	70			0%	0%	
CGRE1000	游离前列腺特异性抗原(FPSA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80			0%	0%	

CGRF1000	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	56	56	56		0%	0%	
CGRL1000	糖类抗原 CA-27 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80	80	80		0%	0%	
CGSE1000	人附睾分泌蛋白 (HE4)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	120	120	120		0%	0%	

青岛市医疗保障局办公室

2024年11月29日印发
