

温州市医疗保障局文件

温医保发〔2024〕20号

温州市医疗保障局 关于调整温州市部分检验类医疗服务价格 (第二批)的通知

各县(市、区)医疗保障局(分局)、龙港市社会事业局,省、市属各公立医院,部队医院,市医保中心:

根据《浙江省医疗保障局关于开展部分检验类医疗服务价格治理(第二批)的通知》(浙医保发〔2024〕33号)要求,结合我市实际,决定对胃泌素释放肽前体测定等10项医疗服务价格项目开展规范治理。现将有关事项通知如下:

一、对标省局下发第二批医疗服务价格规范治理明细表(附件1),调整我市公立医疗机构(含基层医疗卫生机构)“胃泌素释放肽前体测定”、“癌胚抗原测定(CEA)”、“甲胎蛋白测定(AFP)”等5项医疗服务项目价格(附件2),属于基本医疗保险支付范围的按有关规定执行。

二、各公立医疗机构（含基层医疗卫生机构）要及时做好调整后医疗服务项目的价格公示，严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，自觉接受社会监督。

三、市医保中心要及时做好信息系统更新维护，各县市区医保局要密切关注治理调整后项目的服务量和总费用变化情况，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涨价。

四、本通知自 2024 年 12 月 20 日起执行。

附件：1.第二批医疗服务价格规范治理明细表

2.温州市公立医疗机构（含基层医疗卫生机构）部分
医疗服务价格项目表



附件 1

第二批医疗服务价格规范治理明细表

编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	计价 单位	目标价格 (元)	备注
25031005700	胃泌素释放肽前体测定			项	50	
25040400100	癌胚抗原测定 (CEA)			项	35	
25040400200	甲胎蛋白测定 (AFP)			项	25	
25040400500	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)			项	40	
25040400600	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)			项	40	
25040400700	复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定			项	30	
25040400900	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)			项	40	
25040401000	细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1)			项	40	
25040401100	糖类抗原测定			每抗 原	40	
25040401101	糖类抗原 CA-29 测定			项	40	

编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	计价 单位	目标价格 (元)	备注
25040401102	糖类抗原 CA-50 测定			项	40	
25040401103	糖类抗原 CA15-3 测定			项	40	
25040401104	糖类抗原 CA-130 测定			项	40	
25040401105	糖类抗原 CA19-9 测定			项	40	
25040401106	糖类抗原 CA24-2 测定			项	40	
25040401107	糖类抗原 CA-125 测定			项	40	
25040401108	糖类抗原 CA72-4 测定			项	40	
25040401109	糖类抗原 CA-27 测定			项	40	
25040401200	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)			项	40	

附件 2

温州市公立医疗机构（含基层医疗卫生机构） 部分医疗服务价格项目表

编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	计价 单位	价格 (元)	备注
25031005700	胃泌素释放肽前体测定			项	50	
25040400100	癌胚抗原测定（CEA）			项	32	
25040400200	甲胎蛋白测定（AFP）			项	23	
25040400700	复合前列腺特异性抗原 （CPSA）测定			项	30	
25040401100	糖类抗原测定			每抗 原	36	
25040401101	糖类抗原 CA-29 测定			项	36	
25040401102	糖类抗原 CA-50 测定			项	36	
25040401103	糖类抗原 CA15-3 测定			项	36	
25040401104	糖类抗原 CA-130 测定			项	36	
25040401105	糖类抗原 CA19-9 测定			项	36	

编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	计价 单位	价格 (元)	备注
25040401106	糖类抗原 CA24-2 测定			项	36	
25040401107	糖类抗原 CA-125 测定			项	36	
25040401108	糖类抗原 CA72-4 测定			项	36	
25040401109	糖类抗原 CA-27 测定			项	36	