

# 乐山市医疗保障局

## 乐山市医疗保障局 关于调整“糖类抗原测定”等检查检验 医疗服务项目价格的公示

为贯彻落实国家医保局《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）和四川省医保局《关于调整“糖类抗原测定”等检查检验医疗服务价格的通知》（川医保办发〔2024〕13号）要求，进一步规范医疗服务价格管理，结合我市实际，拟下调“糖类抗原测定”等检查检验医疗服务项目价格。

现予以公示。

公示时间：2024年12月4日—2024年12月11日。公示期内全市任何单位或个人如有异议，请以书面形式向我局提出异议及理由。

联系人：韩佳锟

联系电话：0833—2694728

地点：乐山市市中区郑坝街56号

附件：“糖类抗原测定”等检查检验医疗服务项目价格表



# 附件

## “糖类抗原测定”等检查检验医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	乐山市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
1	00250404 0110000	糖类抗原测定	250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法包括 CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4 等		每种抗原	化学发光法加收 27 元	21	19	17	16	12.8
	00250404 0110200	糖类抗原测定（化学发光法）	250404011-1	糖类抗原测定（化学发光法加收）			每种抗原		27	27	27	27	27
	00250404 0110000	糖类抗原测定	250404011-2	糖类抗原测定（CA-27）			每种抗原		21	19	17	16	12.8
		糖类抗原测定	250404011-3	糖类抗原测定（CA-29）			每种抗原		21	19	17	16	12.8
		糖类抗原测定	250404011-4	糖类抗原测定（CA-50）			每种抗原		21	19	17	16	12.8
		糖类抗原测定	250404011-5	糖类抗原测定（CA-125）			每种抗原		21	19	17	16	12.8

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	乐山市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
		糖类抗原测定	250404011-6	糖类抗原测定（CA15-3）			每种抗原		21	19	17	16	12.8
		糖类抗原测定	250404011-7	糖类抗原测定（CA130）			每种抗原		21	19	17	16	12.8
		糖类抗原测定	250404011-8	糖类抗原测定（CA19-9）			每种抗原		21	19	17	16	12.8
		糖类抗原测定	250404011-9	糖类抗原测定（CA24-2）			每种抗原		21	19	17	16	12.8
		糖类抗原测定	250404011-10	糖类抗原测定（CA72-4）			每种抗原		21	19	17	16	12.8
2	002504040010000	癌胚抗原测定（CEA）	250404001	癌胚抗原测定（CEA）	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 19 元	12	10	10	10	9.5
	002504040010200	癌胚抗原测定（CEA）（化学发光法）	250404001-1	癌胚抗原测定（CEA）（化学发光法加收）			项		19	19	19	19	19
3	002504040020000	甲胎蛋白测定（AFP）	250404002	甲胎蛋白测定（AFP）	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 19 元	12	10	10	10	9.5
	002504040020200	甲胎蛋白测定（AFP）（化学发光法）	250404002-1	甲胎蛋白测定（AFP）（化学发光法加收）			项		19	19	19	19	19

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	乐山市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
4	002503100570000	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定	250310057	血清胃泌素释放肽前体（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。		次	化学发光法加收10元	36	33	30	28	22.4
		血清胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定	250310057-1	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定（化学发光法加收）			次		10	10	10	10	10
5	002504040090000	神经元特异性烯醇化酶测定（NSE）	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定（NSE）	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收29元	19	17	15	13	10.8
	002504040090100	神经元特异性烯醇化酶测定（化学发光法）	250404009-1	神经元特异性烯醇化酶测定（NSE）（化学发光法加收）			项		29	29	29	29	29

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	乐山市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
6	002504040050000	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）	250404005	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 19 元	25	23	20	17	16
	002504040050200	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）（化学发光法）	250404005-1	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）（化学发光法加收）			项		19	19	19	19	19
7	002504040060000	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）	250404006	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 19 元	25	23	20	17	16
	002504040060200	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）（化学发光法）	250404006-1	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）（化学发光法加收）			项		19	19	19	19	19