南昌市医疗保障局
南昌市卫生健康委员会 文件

洪医保发〔2024〕52号

南昌市医疗保障局 南昌市卫生健康委员会关于转发《江西省医疗保障局 江西省卫生健康委员会关于开展部分肾功和心肌酶检验类医疗服务项目价格专项调整的通知》的通知

各县(区)医疗保障局、卫生健康委员会，高新技术产业开发区组织与人力资源部，经济技术开发区组织与人力资源部，湾里管理局人力资源和社会保障办公室，各相关医疗机构：

现将《江西省医疗保障局 江西省卫生健康委员会关于开展部分肾功和心肌酶检验类医疗服务项目价格专项调整的通知》转

发给你们，请结合要求认真抓好贯彻落实。

南昌市医疗保障局　　南昌市卫生健康委员会

2024年9月30日

南昌市医疗保障局办公室　　2024年9月30日印发

江西省医疗保障局
江西省卫生健康委员会

赣医保字〔2024〕43号

江西省医疗保障局　江西省卫生健康委员会关于开展部分肾功和心肌酶检验类医疗服务项目价格专项调整的通知

各设区市医保局、卫生健康委，各在昌省直医疗机构:

根据《国家医疗保障局办公室关于落实2023年度医疗服务价格动态调整 促进医疗服务高质量发展的通知》（医保办函〔2023〕66号）、《国家医疗保障局办公室关于进一步做好医疗服务价格管理工作的通知》（医保办发〔2022〕16号）、《江西省医疗保障局 江西省卫生健康委员会 江西省财政厅 江西省市场监督管理局关于印发<关于建立医疗服务价格动态调整机制

的实施意见（试行）>的通知》（赣医保字〔2022〕22号）有关要求，为进一步巩固肾功和心肌酶生化类检测试剂省际联盟集中带量采购工作成效，强化医疗服务价格和医用耗材集采协同联动，结合我省实际，经研究，决定对部分肾功和心肌酶检验类医疗服务项目价格进行专项调整。现就有关事项通知如下：

一、降低肾功和心肌酶检验类医疗服务项目价格。联动肾功和心肌酶生化类检测试剂省际联盟集采中选结果，降低22个肾功和心肌酶检验类医疗服务项目价格，详见附件。上述价格为全省各级公立医疗机构不区分医疗机构等级执行统一的政府指导价格最高限价，不得上浮，下浮不限。

二、明确医保支付政策。上述医疗服务价格项目已按规定纳入我省医保支付范围的，以价格为基准，按规定支付。

三、优先采购和使用中选产品。根据体外诊断试剂医保编码规定，对肾功和心肌酶类检测试剂进行标识，包括中选产品和非中选产品。医疗机构应优先采购和使用集采中选产品，按要求完成约定采购量。

四、倡导全省其他机构参照公立医疗机构检测价格。全省非公立医疗机构和医学检测实验室等第三方检测机构提供以上检测服务，定价应当遵循“公平合法、诚实信用”的原则，体现保本微利、质价相符，倡导参照公立医疗机构检测价格。

五、规范医疗机构价格行为。医疗机构要严格按照规定提供

服务并收取费用，在服务场所显著位置公示项目价格等内容，自觉接受社会监督。

本通知自2024年10月10日起执行。原有政策规定与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：部分肾功和心肌酶检验类医疗服务项目价格及医保支付明细表

江西省医疗保障局　　江西省卫生健康委员会

2024年9月27日

（此件主动公开）

附　件

部分肾功和心肌酶检验类医疗服务项目价格及医保支付明细表

序号	国家项目编码	江西省医疗服务项目编码	江西省医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	价格（元）	医保支付类别
1	002503070020000	250307002-1	肌酐测定(速率法)	包括血清或尿标本		3.7	甲类
	002503070020000	250307002-2	肌酐测定(化学法)			3.7	甲类
	002503070020100	250307002-3	肌酐测定(干化学法)			18.6	乙类
	002503070020200	250307002-4	肌酐测定(酶促动力学法)			6.7	乙类
2	002503070280000	250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定			63.4	乙类
3	002503060110000	250306011-1	血同型半胱氨酸测定(化学发光法)			71.5	乙类
	002503060110100	250306011-2	血同型半胱氨酸测定(色谱法)			71.5	乙类
	002503060110200	250306011-3	血同型半胱氨酸测定(免疫法)			26.5	甲类
	002503060110000	250306011-4	血同型半胱氨酸测定（酶法）			31.5	乙类
4	002503060040000	250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			26.7	甲类
	002503060020100	250306002-1	血清肌酸激酶一MB同工酶活性测定(干化学法)			16.7	乙类
	002503060020200	250306002-2	血清肌酸激酶一MB同工酶活性测定(金标法)			26.7	乙类
	002503060020300	250306002-3	血清肌酸激酶一MB同工酶活性测定(速率法)			6.7	甲类
	002503060030000	250306003	血清肌酸激酶一MB同工酶质量测定			24.7	甲类

序号	国家项目编码	江西省医疗服务项目编码	江西省医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	价格（元）	医保支付类别
5	002503070050000	250307005	血清尿酸测定			3.6	甲类
	002503070240000	250307024	尿尿酸测定			4.6	甲类
6	002503070010100	250307001-1	尿素测定(干化学法)	包括血清或尿标本		9.6	乙类
	002503070010200	250307001-2	尿素测定(酶促动力学法)			3.6	甲类
	002503070010300	250307001-3	尿素测定(化学法)			4.6	甲类
7	002503010140000	250301014-1	β2微球蛋白测定(化学发光法、散射速率法)	包括血清或尿标本		29.8	乙类
	002503010140200	250301014-2	β2微球蛋白测定(各种免疫学方法)			9.8	甲类
8	002503060010100	250306001-1	血清肌酸激酶测定(干化学法)			19.2	乙类
	002503060010200	250306001-2	血清肌酸激酶测定(速率法)			7.2	甲类
	002503060010300	250306001-3	血清肌酸激酶测定(化学发光法)			29.2	乙类
9	002503060070000	250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			3.2	甲类
10	002503010180000	250301018	视黄醇结合蛋白测定			13.2	甲类
11	002503040100100	250304010-1	血清碳酸氢盐(HCO3)测定(手工法)	含血清总二氧化碳(TCO2)测定		2.1	甲类
	002503040100200	250304010-2	血清碳酸氢盐(HCO3)测定(酶促动力学法)			6.1	乙类
12	002503070060000	250307006-1	尿微量白蛋白测定(干化学法)		报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用	11.7	甲类
	002503070060000	250307006-2	尿微量白蛋白测定(散射速率法)			26.7	乙类
	002503070060100	250307006-3	尿微量白蛋白测定(各种免疫学方法)			11.7	甲类
	002503070060200	250307006-4	尿微量白蛋白测定(化学发光法)			23.7	乙类

序号	国家项目编码	江西省医疗服务项目编码	江西省医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	价格（元）	医保支付类别
13	002503060100100	250306010-1	血清肌红蛋白测定(化学发光法)			43.3	乙类
	002503060100200	250306010-2	血清肌红蛋白测定(各种免疫学方法)			9.3	甲类
14	002503070290000	250307029	α1-微球蛋白测定	包括血清或尿标本		20.2	甲类
	002503070080000	250307008-1	尿α1微量球蛋白测定(各种免疫学方法)		报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用	5.2	甲类
	002503070080000	250307008-2	尿α1微量球蛋白测定(化学发光法)			26.2	乙类
	002503070080000	250307008-3	尿α1微量球蛋白测定(散射速率法)			30.2	乙类
15	002503060090100	250306009-1	血清肌钙蛋白Ⅰ测定(各种免疫学方法)			25.2	甲类
	002503060090200	250306009-2	血清肌钙蛋白Ⅰ测定(化学发光法)	心房尿多肽收费标准同此项目		105.2	乙类
	002503060090300	250306009-3	血清肌钙蛋白Ⅰ测定(干免疫法)			65.2	乙类
16	002503070110000	250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			10.5	甲类
17	362503070310000	250307030	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白(NGAL)	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。		218.1	自费

序号	国家项目编码	江西省医疗服务项目编码	江西省医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	价格（元）	医保支付类别
18	002503080070000	250308007	血清血管紧张转化酶测定			5.4	甲类
19	002503070270000	250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			34.7	乙类
20	002503060060000	250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			28.9	甲类
21	002504010200000	250401020-1	单项补体测定(散射速率法)	包括 Clq、Clr、Cls、C2-C9 包括血、尿标本		20.4	乙类
22	002504010230000	250401023-1	免疫球蛋白定量测定(散射速率法)	包括 IgA、IgG、IgM、IgD、IgE		16.6	乙类
	002504010230000	250401023-2	免疫球蛋白定量测定(IgE 项)			46.6	乙类
	002504010230200	250401023-3	免疫球蛋白定量测定(单扩法)			6.6	甲类
	002504010230100	250401023-4	免疫球蛋白定量测定（各种免疫学方法）			18.6	乙类

江西省医疗保障局办公室　　2024年9月27日印发

责任处室单位：医药价格和招标采购处　　校稿人：邹新宇