

芜湖市医疗保障局 文件 芜湖市卫生健康委员会 文件

芜医保〔2024〕54号

芜湖市医疗保障局 芜湖市卫生健康委员会 关于落实省医疗服务价格规范治理 (第一批)的通知

市医保局各分局、局属事业单位，各县市区卫健委、经开区社会事业局、三山经开区医疗卫生局，市属各公立医院：

根据《安徽省医疗保障局 安徽省卫生健康委员会关于落实国家医疗服务价格规范治理(第一批)的通知》(皖医保秘〔2024〕71号)要求，现就我市血栓弹力图试验等检查检验类医疗服务项目治理价格联动调整如下：

一、调整血栓弹力图试验(TEG)、糖化血红蛋白测定(色谱法)、B型钠尿肽(BNP)测定、B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定、N端-B型钠尿肽前体(NT-ProBNP)测定项目价格，完善B型钠

尿肽检测相关价格项目方法学及价格，具体见附件。所标注价格为市属三级公立医疗机构最高政府指导价，二级和一级公立医疗机构最高政府指导价在此基础上分别下浮 10%和 15%，原医保支付政策不变。

二、各相关单位按照职责分工做好本通知涉及价格项目医保信息系统数据库更新维护工作。

三、各公立医疗机构要加强内部管理，健全价格信息公开制度、住院费用清单制度和价格投诉处理制度，规范医疗服务收费行为，做好医疗服务价格公示，提高价格透明度，自觉接受社会监督。

四、本通知自 2024 年 11 月 12 日起执行。既往政策文件与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：第一批医疗服务价格规范治理项目明细表



附件

第一批医疗服务价格规范治理项目明细表

项目 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	价格 (元)	计价说明	支付 分类	统计 分类
250203080	血栓弹力图试验 (TEG)	含 R 时间、K 时间、ALPHA 角度、MA、TMA、血块强度 G、EPL、CI30、LY30、CI、TPI 等指标测定		次	170		2	B
250302003	糖化血红蛋白 (HbA1c) 测定			项	15	各种免疫学方法、色谱法加收 100%	1	B
250306012	B 型钠尿肽 (BNP) 测定	指化学发光或荧光免疫法		次	180	酶标记法 80 元	2	B
250306013	B 型钠尿肽前体 (PRO-BNP) 测定	指化学发光或荧光免疫法		项	150	酶标记法 80 元	3	B
CEST1000	N 端-B 型钠尿肽前体 (NT-ProBNP) 测定	指化学发光或荧光免疫法		项	150	酶标记法 80 元	1	B

抄送：安徽省医疗保障局

芜湖市医疗保障局综合科

2024 年 11 月 4 日印发
