

湖北省医疗保障局 文件 湖北省卫生健康委员会

鄂医保发〔2024〕13号

省医疗保障局 省卫生健康委员会 关于做好病理类医疗服务价格调整等 有关事项的通知

各市、州、直管市及神农架林区医疗保障局、卫生健康委员会，
在汉部省属公立医疗机构和军队医疗机构：

为推进我省数智化病理服务体系建设，统筹调整全省病理服务价格，促进病理服务能力提档升级，根据《国家医保局办公室关于进一步做好医疗服务价格管理工作的通知》《国家医保局办公室关于落实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》《国家医保局办公室关于进一步做好医疗服务

价格重要事项报告的通知》等文件精神，我们对全省现行病理类医疗服务开展了项目要素规范和价格调整等工作，现就做好全省病理类医疗服务价格调整等有关事项通知如下。

一、项目范围

经数据收集、项目遴选、专家论证、成本调查、价格比对、调价测算、征求意见、重要事项报告、集体审议等程序，对“体液细胞学检查与诊断”等 29 项病理类医疗服务项目进行相关要素规范并调整价格（见附件）。在汉部省属三级公立医疗机构、军队医疗机构按规定执行，在汉部省属二级公立医疗机构按武汉市规定的同等级价格执行。各地医疗保障部门应严格按照本通知明确的编码、项目名称、项目内涵、除外内容、计价单位等项目要素，按价格权限制定辖区内公立医疗机构相关项目价格标准（包括说明中的加收标准），且不得超过省级公布价格标准。

二、价区划分

考虑不同地区经济发展水平、医疗卫生水平等差异，将各地划分为 3 个价区，各价区之间应保持合理价差。

第一价区：武汉市，按照同城同价原则，制定的三级公立医疗机构价格可同省级公布价格标准。

第二价区：襄阳市、宜昌市、黄石市、十堰市、荆州市，制定的三级公立医疗机构价格应不低于省级公布价格标准的 90%。

第三价区：荆门市、鄂州市、孝感市、黄冈市、咸宁市、随

州市、恩施自治州、仙桃市、天门市、潜江市、神农架林区，制定的三级公立医疗机构价格应不低于省级公布价格标准的 80%。

各地制定三级、二级、一级公立医疗机构的价格标准应保持各等级之间合理比价关系。各地辖区内公立医疗机构病理类医疗服务价格调整工作应于 4 月 30 日前完成，同时可采取简便易行的方式进行重要事项报告。

三、政策协同

（一）公立医疗机构医疗服务价格按规定实行政府指导价，执行期间不得上浮，下浮不限。相关公立医疗机构可在不超过政府指导价的前提下自行确定具体收费标准。

（二）上述病理类医疗服务项目原已纳入医保支付范围的，医保支付政策不变。

四、有关要求

（一）强化内部管理。各相关医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供病理服务并收取费用，切实规范医疗服务行为，科学合理降低管理成本，有效控制医疗费用不合理增长；严格执行价格公示、“一日清单”和价格投诉处理制度，自觉接受社会监督；加强执行情况监督和考核管理，规范医疗服务行为。

（二）完善配套措施。各级医疗保障部门要做好病理类医疗服务价格调整与医保支付政策的衔接，加强相关公立医疗机构医

保基金监管。各级卫生健康部门要加强公立医疗机构提供病理服务的综合监管和指导，加强运行情况监测和成本管理。各相关单位要加强病理调价政策实施的跟踪监测，强化预警分析，做到发现问题及早解决。

（三）做好宣传引导。各部门针对可能发生的不稳定因素，做好应对预案，及时分析研判，加强风险防控，确保病理专项调整工作平稳实施。医疗机构要采取多种形式做好价格调整宣传解释工作，有效化解医患矛盾。

本通知自 2024 年 3 月 15 日执行，原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

附件：29 项病理类医疗服务项目价格表



湖北省医疗保障局

（此件公开发布）



湖北省卫生健康委员会

2024 年 3 月 11 日

附件

29 项病理类医疗服务项目价格表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级公立医疗机构政府指导价(元)	说明
1	270100001	尸检病理诊断	含 7 岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等		次	2500	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费； 2. 传染病和特异性感染病尸体加收 200 元
2	270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指 7 岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	1500	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费； 2. 传染病和特异性感染病尸体加收 200 元
	2702	2. 细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等				以两张涂(压)片为基价，超过两张者，每张加收 10 元

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级公立医疗机构政府指导价(元)	说明
3	270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液及其他体液的细胞学检查与诊断。不含细胞蜡块制作及特染、免疫组化检查、宫颈细胞病理学诊断		每标本	80	需塑料包埋的标本加收10元
4	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	106	
5	270200004	脱落细胞学检查与诊断	各种脱落细胞学标本检查及诊断		例	80	
6	270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数; 不含骨髓涂片计数		例	32	
7	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括各种组织、器官的穿刺组织活检及诊断		例	160	以两个蜡块为基价, 超过两个者, 每个加收50元
8	270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的组织标本的病理学检查与诊断		例	185	以两个蜡块为基价, 超过两个者, 每个加收50元
9	270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	160	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级公立医疗机构政府指导价(元)	说明
10	270300005	手术标本检查与诊断			例	162	以两个蜡块为基价,超过两个者,每个加收50元
11	270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指(趾)	144	以两个蜡块为基价,超过两个者,每个加收50元;不脱钙直接切片标本加收10元
12	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	165	以两个蜡块为基价,超过两个者,每个加收10元;不脱钙直接切片标本加收10元
13	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	全部组织病理检查过程要求在24小时内完成。快速细胞病理诊断参照执行		例	300	以两个组织块为基价,超过两个组织块者,每个加收50元
14	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本,每种染色	100	
15	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本,每种染色	132① 167②	①手工法 ②全自动仪器法
16	270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本,每种染色	140	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级公立医疗机构政府指导价(元)	说明
17	270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	380	
18	270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	460	
19	270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	380	
20	270700001	原位杂交技术			项① 每探针②	195① 1000②	①组织化学法 ②荧光素法 (FISH)
21	270700002	印迹杂交技术	包括 Southern Northern Western 等杂交技术		项	197	
22	270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	标本类型: 各种标本。核收登记, 标本评估, 处理(据样本类型不同进行相应的前处理), 参照标准化操作流程进行实验操作, 上机测序, 对基因进行序列分析, 综合分析后出具诊断报告, 包括显微镜下评估。上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。对特殊情况作出备注、提出临床建议; 接受咨询或会诊。		每位点	300	1. 核糖核酸测序参照执行; 2. 每基因收费不超过6个位点

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级公立医疗机构政府指导价(元)	说明
23	270700005x	基因重排技术(毛细管电泳法)	石蜡包埋组织,经切片切片,脱蜡后消化,提取相关DNA和RNA,进行质量控制和浓度测定后,按要求加样进行淋巴瘤T系和B系全套重排PCR反应,加入内参后,使用基因测序仪进行毛细管电泳,采集荧光信号,获得电泳图,判断患者基因重排状态。每次检测必须设定阴性对照、阳性对照和内参等质控品。冰冻切片、细胞片和组织印片等参照相应方法制片。		项	4628	单独检测淋巴瘤T系或B系重排计费减半
24	270800001	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	184	
25	270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	70	
26	270800005	病理大体标本摄影			每个标本	41	积累科研资料的摄影不得计费

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级公立医疗机构政府指导价(元)	说明
27	270800007	疑难病理会诊			次	300	1. 由高级职称病理医师主持的专家组会诊; 2. 以 4 张玻片为基价, 超过 4 张玻片者, 每张加收 20 元, 每次加收不超过 10 张玻片
28	270800008	普通病理会诊			次	150	1. 不符合疑难病理会诊条件的其他会诊; 2. 以 4 张玻片为基价, 超过 4 张玻片者, 每张加收 10 元, 每次加收不超过 10 张玻片

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级公立医疗机构政府指导价(元)	说明
29	BZAA0003	远程病理诊断(互联网)	指通过网络计算机远程系统提供的病理数据传输及诊断服务。开通网络计算机系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供病理资料(含病理申请单、取材明细以及病理数字玻片等),并上传到病理远程会诊平台云端。受邀方基于上述资料通过云端平台对患者的病情进行分析,最终作出综合诊断意见,并出具由相关医师签名的病理诊断报告。		次	256	1. 以4张玻片为基数,超过4张玻片者,每增加1张加收50元,每次加收不超过10张玻片; 2. 术中快速远程病理诊断,在原远程病理诊断计费基础上加收100元

