

襄阳市医疗保障局 文件 襄阳市卫生健康委员会

襄医保发〔2024〕9号

市医疗保障局 市卫生健康委员会 关于做好部分病理类医疗服务 项目价格调整的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康局，高新区社保中心、东津新区政务服务中心，市医疗保障服务中心，各公立医疗机构：

为贯彻落实《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》（鄂医保发〔2024〕13号）文件精神，促进我市病理服务能力提档升级，经省医保局批准，按照总量控制、结构调整原则，我局对部分病理类医疗服务项目价格进行规范调整。现就有关事项通知如下：

一、此次共规范调整 29 项病理类医疗服务项目价格，具

体详见附件。

二、此次价格调整的实施范围为全市公立医疗机构。

三、此次病理类调价项目中确定的一级、二级、三级医疗机构价格标准，为全市最高政府指导价，各公立医疗机构按规定实行政府指导价，执行期间不得上浮、下浮不限。

四、各公立医疗机构要建立健全内部价格管理制度，严格规范自身价格行为。严格执行医疗服务价格公示制度，在其服务场所的显著位置，通过电子显示屏、公示栏、公示牌等方式实行价格公示。公示的内容包括：医疗服务项目编码、项目名称、项目内涵、除外内容、计价单位、项目说明、价格、政府指导价及实际执行价格等有关信息。

五、本通知自 2024 年 4 月 30 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：襄阳市 29 项病理类医疗服务项目价格调整表



附件

襄阳市 29 项病理类医疗服务项目价格调整表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)		
							三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构
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	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费；2. 传染病和特异性感染尸体加收 200 元	2350	2115	1880
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	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费；2. 传染病和特异性感染尸体加收 200 元	1400	1260	1120

	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			
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	需塑料包埋的标本加收10元	75	68	60
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		100	90	80
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		75	68	60
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		30	27	24
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	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收50元	150	135	120

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	以两个蜡块为基价,超过两个者,每个加收 50 元	175	158	140
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		150	135	120
10	270300005	手术标本检查与诊断			例	以两个蜡块为基价,超过两个者,每个加收 50 元	155	140	124
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)	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	135	122	108
12	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	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	160	144	128

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	以两个组织块为基价，超过两个组织块者，每个加收 50 元	285	257	228
14	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断		每个标本， 每种染色		95	86	76
15	270500002	免疫组织化学染色诊断		每个标本， 每种染色	①手工法	125	113	100
					②全自动仪器法	160	144	128
16	270500003	免疫荧光染色诊断		每个标本， 每种染色		135	122	108
17	270600001	普通透射电镜检查与诊断		每个标本		360	324	288
18	270600002	免疫电镜检查与诊断		每个标本		437	393	350
19	270600003	扫描电镜检查与诊断		每个标本		360	324	288
20	270700001	原位杂交技术		项① 每探针②	①组织化学法	182	164	146
					②荧光素法 (FISH)	990	891	792
21	270700002	印迹杂交技术	包括 SouthernNorthern Western 等杂交技术	项		185	167	148

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	1. 核糖核酸测序参照执行；2. 每基因收费不超过6个位点	285	257	228
23	270700005x	基因重排技术(毛细管电泳法)	石蜡包埋组织，经切片机切片，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	单独检测淋巴瘤 T 系或 B 系重排计费减半	4400	3960	3520

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		175	158	140
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		65	59	52
26	270800005	病理大体标本摄影			每个标本	积累科研资料的摄影不得计费	40	36	32
27	270800007	疑难病理会诊			次	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	285	257	228

28	270800008	普通病理会诊			次	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	140	126	112
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	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	245	221	196

