

# 湖北省医疗保障局 湖北省卫生健康委员会 文件

鄂医保发〔2024〕14号

## 省医疗保障局 省卫生健康委员会 关于 12 项新增和修订病理类医疗服务 价格项目有关事项的通知

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，加快病理类新技术进入临床使用，根据《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》《国家医疗保障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》《省医疗保障局省卫生健康委关于完善新增和修订医疗服务价格项目管理有关事项的

通知》等文件规定，经申报资料完整性审核、专家立项评审、评审结果公示、意见征求、重要事项报告、集体审议等程序，确定了靶向治疗相关基因检测等 12 项新增和修订病理类医疗服务价格项目。现将有关事项通知如下，请遵照执行。

一、全省公立医疗机构应依据自身条件开展上述 12 项医疗服务价格项目。其中，6 项试行医疗服务价格项目（见附件 1），试行期为两年，试行期内由医疗机构按规定自主确定试行价格，试行价格应报省医疗保障局、省卫生健康委员会备查。申报医疗机构制定的试行价格，不应超过盖章确认的项目预期价格和设备耗材费用，同时需充分考虑医保部门审核反馈的价格意见。其他医疗机构实施相同试行项目时，试行价格应参照申报医疗机构确定。6 项修订医疗服务价格项目（见附件 2），原政府指导价和收费方式不变，原纳入医保支付范围的，医保支付政策不变。

二、医疗机构必须严格执行明码标价规定，在门诊部、住院部的显著位置通过电子触摸屏、显示屏等设备，公示上述医疗服务价格项目的名称、编码、内涵、计价单位、除外内容、说明和价格等内容，并在提供医疗服务过程中履行告知义务，保障患者知情权和选择权。

三、各级医保、卫健部门要加强监管，严格督促相关医疗机构落实价格政策，及时发现问题并研究上报。

四、试行项目在试行期届满 6 个月前，医疗机构应按程序提

出项目转正申请，并将试行期内的项目执行情况和实际运行成本按规定报省医保部门和省卫健部门。

五、本通知自 2024 年 3 月 25 日起执行。此前相关价格政策与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：1. 6 项试行医疗服务价格项目  
2. 6 项修订医疗服务价格项目



(此件公开发布)



## 附件 1

## 6 项试行医疗服务价格项目

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备注
1	27	(七)病理检查				增加: 根据患者需求, 提供数字化病理切片扫描加收。(按单张计价, 每例收费不超过 10 张切片)	修订说明
2	270200007x	细胞蜡块病理诊断	样本类型: 各种标本。离心, 取沉淀组织经固定、脱水, 包埋, 制作形成细胞蜡块, 切片, 染色, 封片, 综合分析后出具病理诊断报告, 处理废液、废物, 不含特殊染色、免疫组化检查。		每蜡块	以一个蜡块为基价, 超过一个蜡块, 每个按基价的 50% 收费	新增
3	270500006x	治疗相关基因蛋白表达伴随诊断	指靶向治疗、免疫治疗等相关基因的蛋白表达伴随诊断。病理技术员将待检组织蜡块切片, 同时设阳性和阴性对照切片, 裱于亲水性防脱载玻片上; 切片标识、扫码识别, 脱蜡清洗, 前处理缓冲液抗原修复, 一抗染色, 缓冲液冲洗, 酶标记二抗, 缓冲液清洗, 增强 DAB 等染色液显色, 靛蓝染色液或苏木素染色液复染, 缓冲液冲洗, 酒精脱水, 二甲苯透明后盖玻片封片。由病理医师阅片后综合分析并出具病理诊断报告。含病理医师对结果判读、细胞计数及综合评分, 含上述过程中产生的废液、废物的处理。		每组织块/每种染色		新增

4	270700008x	靶向治疗相关基因检测	样本类型：各种标本。检测各种靶向治疗相关基因，包括肿瘤精准诊断和预后评估。核收登记，标本评估，处理（根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，与质控品、阴阳性对照和内参同时检测，进行基因分析（测序或质谱或杂交或扩增产物分析等）判断并审核结果，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；对特殊情况作出备注、提出临床建议；接受咨询或会诊。		项	一个基因为一个计价单位，每次计费不超过6个基因	新增
5	270700009X	微卫星不稳定性检测	甲醛固定石蜡包埋组织，包含同一患者的肿瘤组织及正常组织（其中正常组织可以用外周血替代），进行微卫星不稳定性（MSI）检测，检测流程包括样本 HE 质控、DNA 提取、DNA 浓度及纯度测定、MSI 多重荧光 PCR 扩增、MSI 毛细管电泳、结果分析及审核、出具微卫星不稳定性检测报告，回答临床咨询。		项	多重荧光 PCR-毛细管电泳法	新增
6	270800009x	院外用切片复制	从原石蜡块制作供院外会诊的普通染色切片、不染色切片、涂胶切片或组织膜片。		每张切片		新增

## 附件 2

## 6 项修订医疗服务价格项目

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备注
1	250700022x	基因甲基化检测	样本类型：各种标本。检测各种基因甲基化状态。核收登记，标本评估，处理（根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，甲基化处理，与标准品、阴阳性对照及质控品同时检测，进行基因分析（测序或杂交或质谱或扩增产物分析等），判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，出具分析报告，对特殊情况作出备注、提出临床建议；按规定处理废弃物；接受咨询或会诊。		项	增加：一个基因为一个计价单位，每次计费不超过6个基因	修订项目名称、项目内涵、计价单位、说明
2	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。包含人工诊断或使用人工智能辅助的诊断。			以两张涂(压)片为基价，超过两张者，每张加收10元	修订项目内涵
3	2703	3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织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。包含人工诊断或使用人工智能辅助的诊断。				修订项目内涵

4	270300010	全器官大切片检查与诊断			例	增加: 以两个蜡块为基价, 超过两个蜡块, 每个按基价的 50% 收费	修订说明
5	270400001	冰冻切片检查与诊断			例	增加: 以两个组织块为基价, 超过两个组织块, 每个按基价的 50% 收费, 每次计费不超过 8 个组织块	修订说明
6	270700004x	荧光定量 PCR 技术	样本类型: 各种标本。据样本类型不同进行相应的前处理, 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 PCR 反应, 采集荧光信号, 获取扩增曲线, 根据 CT 值或 $\Delta CT$ 等相关检测位点存在状态进行判读。每次检测必须设定阴性和阳性对照。		位点	增加: 每次计费不超过 6 个基因, 每个基因不超过 6 个位点	修订项目内涵、说明

