

咸宁市医疗保障局 咸宁市卫生健康委员会

咸医保价〔2024〕36号

关于嘉鱼县人民医院申请细胞蜡块病理 诊断等9项试行医疗服务价格项目备案的复函

嘉鱼县医疗保障局、嘉鱼县卫生健康局：

《关于嘉鱼县人民医院开展新增医疗服务价格项目的请示》收悉，经研究，现函复如下：

一、同意嘉鱼县人民医院开展细胞蜡块病理诊断等9项试行医疗服务价格项目。（详见附件）

二、试行新增和修订的医疗服务价格项目自本复函下发之日起执行，试行期截止到2026年3月25日。

三、试行项目需继续实施的，由医疗机构在试行期届满6个月前按原申报程序提出转正申请，并将试行期内的项目执行情况和实际运行成本材料报市医疗保障局、市卫生健康委员会，最终由省医疗保障局和省卫生健康委员会确定正式价格项目后方可继续执行；试行期满后，无明文规定可以继续执行的，停止执行。

四、试行期间医疗机构需严格执行明码标价规定，并在医疗服务过程中履行告知义务，保障患者知情权和选择权。

附件：嘉鱼县人民医院细胞蜡块病理诊断等 9 项试行医
疗服务价格项目表



附件

嘉鱼县人民医院细胞蜡块病理诊断等 9 项试行医疗服务价格项目表

序 号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计 价 单 位	二 级 价 格 (元)	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	2702000007x	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	110	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	2708000009x	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	20		新增

4	2507000022x	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	692	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
5	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
6	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

7	2703000010	全器官大切片检查与诊断			例	260	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
8	2704000001	冰冻切片检查与诊断			例	200	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
9	2707000004x	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 Δ 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	327	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