

海安市人民医院部分检验检查类医疗服务项目价格调整公示（2025.05.28）

（一）调整项目价格

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	调整前价格	调整后价格	说明	备注
1	230200055-a	骨密度测定		次	300	120	双能X线骨密度仪检测	根据苏医保发【2025】18号 通知要求，自2025年06月01日开始执行
2	250104014-a	细菌性阴道炎检查	包括唾液酸苷酶、白细胞酯酶、过氧化氢浓度、凝固酶、β 葡萄糖醛酸苷酶、脯氨酸氨基肽酶、乙酰氨基葡萄糖苷酶	项	12	11		
3	250203025	活化部分凝血活酶时间测定（APTT）		项	20	15	仪器法	
4	250203047	血浆抗凝血酶III活性测定（AT—III A）		项	42	30	仪器法	
5	250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等	次	15	8		
6	250301006	血清前白蛋白测定		项	25	22	免疫比浊法、化学发光法	
7	250301017-a	超敏C反应蛋白测定		项	35	30	速率散射比浊法	
8	250301017-c	超敏C反应蛋白测定		项	35	30	各种免疫学方法	
9	250305023	腺苷脱氨酶测定	血清、脑脊液和胸水标本分别参照执行	项	30	10		

10	250307029	α 1—微球蛋白测定	包括血清、尿标本	项	45	30	散射法
11	250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定		项	110	80	
12	250401014	细胞因子测定		项	55	50	化学发光法、免疫荧光法。每种测定计费一次
13	250402014	抗组织细胞抗体测定		项	40	20	
14	250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)		项	80	45	酶免法
15	250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定		项	80	30	酶免法
16	250403019-b	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti- HIV)		项	80	72	化学发光法、免疫荧光法
17	250404015-a	铁蛋白测定		项	55	34	各种发光法，定量测定

联系电话：0513-88869923 投诉电话：0513-88869909 12315

(二) 取消项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	变更类别	除外内容	说明	备注
1	250203066-b	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)		项	删除		仪器法；居民、灵活就业和退休参保人员符合生育政策的按甲类支付	根据苏医保发【2025】18号 通知要求，自2025年06月01日开始执行

联系电话：0513-88869923 投诉电话：0513-88869909 12315