

镇江市医疗保障局

镇江市卫生健康委员会

镇医保〔2022〕86号

镇江市医疗保障局 镇江市卫生健康委员会 关于正式核定“前哨淋巴结探查术”等5项 试行期满医疗服务项目价格的通知

各市医疗保障局、市（区）卫生健康委员会、新区社发局，各相关医疗机构：

根据《江苏省医疗保障局、江苏省卫生健康委员会、江苏省中医药管理局关于新增、完善部分医疗服务价格项目的通知》（苏医保〔2020〕95号）文件规定，综合考虑项目运行、成本费用、社会负担等因素，结合周边城市价格水平，正式核定“前哨淋巴结探查术”等5项试行期满市定价医疗服务项目价格（见附件）。

本通知自发文之日起执行。

附件：试行期满医疗服务项目价格表



（此件主动公开）

附件：

试行期满医疗服务项目价格表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价 格				医保支付类别
						一类医院	二类医院	三类医院	基层医疗机构	
310300109	早产儿视网膜病变(ROP)探查术	含诊断、散瞳、图文报告		单眼		130			130	乙类
310701019	无创阻抗法心搏出量测定		电极片	次		40			40	乙类
310904005-a	盆底表面肌电评估			次	生物反馈疗法	90			90	丙类
311202001-a	使用多功能培养箱加收	集成有婴儿培养箱和辐射台功能的系统，用于新生儿重症监护病房患者的温度调节，用作封闭式培养箱或开放式辐射台的新生儿环境。		小时	用于极低出生体重或危重患儿抢救用。	10			10	乙类
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次		770	960	1200	770	乙类

抄送：市市场监督管理局

镇江市医疗保障局办公室

2022年11月30日印发
