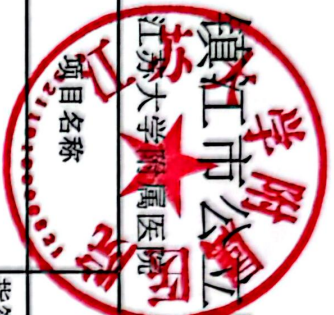


镇江市公立医院自主定医疗服务价格项目告知表（公示）

医疗机构名称：**江苏大学附属医院** 医疗机构类别（打√）：一类□ 二类□ 三类√
告知日期：2023年8月28日



序号	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	江大附属医院 定价格 (元)	说明	执行日期
1	110200009	药学科门诊诊察费	指符合规定资质的具有中级及以上专业技术职务任职资格并从事临床药学工作3年及以上的药师，在门诊为确有需要患者提供单独直接的药学服务。含药物治疗回顾、个人用药记录、药物相关活动计划、干预或调整意见，以及文档记录。			23.00		2023年9月4日起
2	310603004	气道持续加温加湿治疗	含有创及无创模式。通过专用湿化治疗设备维持患者气道黏膜的温度与湿度在最佳范围，稀释痰液，促进痰液排出，以维持气道通畅。		小时	8.00		2023年9月4日起
3	310604007	俯卧位通气治疗	180°翻转病人处于俯卧位状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，持续俯卧位时间≥2小时后，180°翻回仰卧位。		次	180.00	用于不能自主翻身的危重症患者。治疗时长超过12小时的，再次实施该治疗可重新计费，每天收费不超过2次。	2023年9月4日起
4	310604007-a	俯卧位通气治疗	180°翻转病人处于俯卧位状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，持续俯卧位时间≥2小时后，180°翻回仰卧位。		次	90.00	用于具有重症高风险因素、病情进展较快的中型、重症患者。治疗时长超过12小时的，再次实施该治疗可重新计费，每天收费不超过2次。	2023年9月4日起
5	310604008	肺复张治疗	指在有创正压通气（IPPV）过程中通过短暂给予明显高于常规的气道及肺泡内正压，以增加跨肺压促使萎陷肺泡复张。		次	70.00		2023年9月4日起



江阴市附属医院自主定价医疗服务价格项目告知表（公示）

医疗机构名称：**江苏大学附属医院**

医疗机构类别（打√）：一类□ 二类□ 三类

告知日期：2023年8月28日

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	江大附属医院 定价 （元）	说明	执行日期
6	310905035	经超声胃镜引导下胆胰管穿刺引流术	咽部麻醉，润滑，消泡，插入线阵超声胃镜，观察胆囊、胆总管、肝内胆管、胰管，选择穿刺部位穿刺，X线辅助下造影后置入胆胰管支架或者胆胰管引流管。		次	2200.00		2023年9月4日起
7	310905036	经腹腔镜胆道探查术			次	1800.00		2023年9月4日起
8	310905037	经口电子胰管镜检查	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，将电子十二指肠镜经口插入至十二指肠乳头部位，将胰管镜自十二指肠镜活检管道插入，经乳头导管丝插入胰管内，通过胰管镜进行直视检查。		次	2100.00		2023年9月4日起
9	330501023	耳外伤清创缝合术	指处理耳部外伤或耳软骨损伤，含耳部外伤的清洗、消毒、局部麻醉，缝合及软骨缝合，局部外形重建。不含断耳再植。		单侧	500.00		2023年9月4日起
10	331506029	肩锁关节脱位喙锁韧带修复重建术	肌肉间隙入路，暴露喙突和锁骨，清理肩锁关节间隙，按术前测量的数据建立锁骨及喙突斜方韧带或锥状韧带止点的骨隧道，进行韧带的重建。		单侧	2600.00		2023年9月4日起
11	340200065	膀胱容量压力测定	采取无菌导尿方法插入三腔导尿管后放净尿液，连接测压管（水柱法或仪器），匀速向膀胱内注入生理盐水，记录注入盐水量作为膀胱容量、压力，排净膀胱，拔出尿管，观察患者有无不适。		次	120.00		2023年9月4日起
12	270700007	人EGFR基因突变检测	包括ALK、ROS1、BRAF、KRAS、HER2、BRCA1、BRCA2、NRAS、PIK3CA基因检测		项	1200.00		2023年9月4日起
13	270500004	PD-L1伴随诊断	通过检测肿瘤中PD-L1蛋白表达水平，指导临床免疫治疗		次	1600.00		2023年9月4日起

镇江市口腔医院自主定医疗服务价格项目告知表（公示）

医疗机构名称：**江苏大学附属医院** 医疗机构类别（打√）：一类 二类 三类 告知日期：2023年8月28日

序号	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	江大附属医院拟 定价格 (元)	说明	执行日期
14	311300014	浓缩生长因子组织修复	指血液变速离心后提取浓缩生长因子，用于骨、软组织等组织修复。含静脉采血		次	1500.00		2023年9月4日起
15	311202016	一氧化氮吸入治疗	含NO气体及吸入NO监护；不含心电图监护及呼吸机		小时	180.00		2023年9月4日起
16	250401040	淋巴细胞亚群绝对计数	包括CD3+、CD19+、CD4+、CD8+、CD45+、CD16+、CD56+各种细胞所占绝对数目		次	420.00		2023年9月4日起

说明：

- 1、参照镇江市医疗保障局、镇江市卫生健康委员会“关于转发新增、完善部分医疗服务价格项目的通知”苏医保发（2023）60号文，上述项目为自主定价目，按照文件精神，试用期内不纳入基本医疗保险基金支付范围，按“丙”类管理，执行前应履行“知情同意”。
- 2、上述项目将于2023年9月4日开始试行。
- 3、项目开展已报备镇江市医疗保障局、镇江市卫健委。
- 4、医院联系电话：0511-85026152、85087072