

公 告

按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”（镇医保发〔2023〕60号）文件精神，我院将新增部分自主定医疗服务价格项目，相关诊疗项目已在镇江市卫生健康委、镇江市医疗保障局进行备案。

新增项目属于医疗机构自主制定价格，试用期 2 年。试用期内不纳入基本医疗保险基金支付范围，按“丙”类管理。

新增诊疗项目将公示一周后执行，计划自 2024 年 5 月 1 日起开始执行。请大家知晓。如有疑问，可详询：医保办 0511-85026152、85087072。

江苏大学附属医院
2024 年 4 月 22 日



镇江市公立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：2024年4月22日

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	说明	计价单位	江大附属医院定价（元）	实际执行日期
	120400018	骨髓腔输液通路置管术	—	—	用于危急重症抢救患者	次	200.00	2024年5月1日
	250309004-b	维生素测定	包括维生素A、维生素D、维生素D2、维生素D3、维生素E、维生素K、维生素B1、维生素B2、维生素B3、维生素B5、维生素B6、维生素B7、维生素B9、维生素B12、维生素VC等维生素A、D、E、K	—	质谱法	次	120.00	2024年5月1日
	310100039	经颅多普勒超声发泡试验	指判断心脏卵圆孔未闭的诱发试验；含图文报告、留置针、三通、注射器等一次性消耗材料	—	—	次	345.00	2024年5月1日
	340200045-b	营养风险筛查	通过特定营养风险筛查量表；对住院患者定期监测营养风险，每周筛查不超过1次，评估患者是否存在影响临床结局的营养风险，含营养风险筛查量表	—	暂限儿童专科使用	次	10.00	2024年5月1日

附：

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项目，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”。

上述项目将于2024年5月1日开始试行。

项目开展已报备镇江市医疗保障局、镇江市卫健委。

医院联系电话：0511-85026152、85087072