

厦门市规范整合后的精神治疗类医疗服务价格项目及厦门市公立医疗机构价格表

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
<p>使用说明：</p> <p>1. 本类别以精神心理治疗为重点，按照精神心理治疗方式设立价格项目。所定价格属于政府指导价，为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。</p> <p>2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。</p> <p>3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。</p> <p>4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</p> <p>5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、牙垫、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>6. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。</p> <p>7. “心理治疗”指线下或运用线上实时视频交互手段实现的治疗，录音录像等不得按此收费。</p> <p>8. 团体治疗人数不得超过15人。</p>													

1	01241700 0010000	眼动检查	检查 费	通过检测眼球运动轨迹等，检测患者的感知运动、持续注意、工作记忆等功能，辅助诊断精神疾病。	所定价格涵盖设备准备、眼动轨迹记录、分析、得出结果等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	次		40	36	32	医保		
2	01311500 0010000	心理治疗 (个体)	治疗 费	由精神科医师、心理治疗师针对精神障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	半小时	不与心理咨询同时收取，每日收费时长不超过90分钟。	120	108	97	非医保		
分项	01311500 0010001	心理治疗 (个体) -每增加 10分钟 (加收)	治疗 费			10分钟	每增加10分钟加收。	40	36	32	非医保		
3	01311500 0020000	心理治疗 (家庭)	治疗 费	由精神科医师、心理治疗师针对精神障碍家庭的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者家庭的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	小时	以家庭/小时为单位计价。不与心理咨询同时收取，每日收费时长不超过120分钟。	288	260	230	非医保		

分项	01311500 0020001	心理治疗 (家庭) -每增加 20分钟 (加收)	治疗 费			20分 钟	每增加 20分钟 加收。	96	86	76	非医保		
4	01311500 0030000	心理治疗 (团体)	治疗 费	由精神科医师、心理治疗师采取一对多或多对多的方式，针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	小时	以每人/小时为单位计价。不与心理咨询同时收取，每日收费时长不超过150分钟。	66	57	50	非医保		
分项	01311500 0030001	心理治疗 (团体) -每增加 20分钟 (加收)	治疗 费			20分 钟	每增加 20分钟 加收。	22	19	17	非医保		
5	01311500 0040000	心理咨询	治疗 费	由心理咨询师、心理治疗师针对患者的精神心理问题，采取教育、指导、启发等适宜的咨询沟通手段，缓解患者心理问题。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通咨询等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与心理治疗同时收取。	80	72	65	非医保		

6	01311500 0050000	电休克治 疗 (ECT)	治疗 费	通过电休克设备对 患者进行休克治疗 。	所定价格涵盖躯体及 精神状况评估、肢体 及牙齿保护、电极安 放、电刺激、生命体 征及意识状态观察、 治疗记录等步骤所需 的人力资源、设备成 本和基本物质资源消 耗。	次	1. 实施 多参数 监护无 抽搐电 休克治 疗时， 可正常 收取全 身麻醉 、麻醉 监测、 注射费 等费用。 2. 非 多参数 监护无 抽搐电 休克治 疗三级 医院收 取36元/ 次，二 级医院 收取30 元/次， 一级及 以下收 取26元/ 次。	320	288	259	医保		
---	---------------------	--------------------	---------	---------------------------	--	---	--	-----	-----	-----	----	--	--

7	01311500 0060000	精神康复治疗（个人）	治疗费	通过一对一的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	半小时	每日收费时长不超过120分钟。	108	90	72	医保		20%
分项	01311500 0060001	精神康复治疗（个人）-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟	每增加10分钟加收。	36	30	24	医保		20%
8	01311500 0070000	精神康复治疗（家庭）	治疗费	通过一对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者家庭进行康复训练，改善其精神状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	半小时	以家庭/半小时为单位计价。每日收费时长不超过120分钟。	132	110	100	医保		20%
分项	01311500 0070001	精神康复治疗（家庭）-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟	每增加10分钟加收。	44	36	33	医保		20%

9	01311500 0080000	精神康复治疗（团体）	治疗费	通过一对多或多对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神功能状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	半小时	以每人/半小时为单位计价。每日收费时长不超过120分钟。	36	30	24	医保		20%
分项	01311500 0080001	精神康复治疗（团体）-每增加10分钟（加收）	治疗费			10分钟	每增加10分钟加收。	12	10	8	医保		20%

10	01311500 0090000	精神科监 护	治疗 费	为处于重性精神病 急性发作期的患者 提供严密监护服务 。	所定价格涵盖对精神 病患者进行生命体征 、认知、情感、意志 行为等方面的监护以 及采取预防意外事件 发生措施等步骤所需 的人力资源、设备成 本和基本物质资源消 耗。	小时	1. 精神 科监护 不可与 精神病 人护理 同时收 取。 2. 重性 精神病 急性发 作期患 者指出 现急性 、冲动 、自杀 、伤人 、毁物 及有外 走、妄 想、幻 觉和木 僵等症 状的患 者。	5	4	3	医保		
----	---------------------	-----------	---------	---------------------------------------	--	----	--	---	---	---	----	--	--