

规范精神治疗类医疗服务项目医保支付标准表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
1	013115000010000	心理治疗（个体）	由精神科医师、心理治疗师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。	01每增加10分钟加收20%。		半小时	不与心理咨询同时收取。每日治疗超过60分钟按60分钟收费。	110.00	77.00	66.00	A	0	限住院支付；每周最高限支付1次。
1-1	013115000010001	心理治疗（个体）-每增加10分钟（加收）					10分钟	不与心理咨询同时收取。	22.00	15.40	13.20	A	0	限住院支付。
2	013115000020000	心理治疗（家庭）	由精神科医师、心理治疗师针对精神心理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。	01每增加20分钟加收20%。		小时	不与心理咨询同时收取。每日治疗超过120分钟按120分钟收费。	200.00	140.00	120.00	C	100%	
2-1	013115000020001	心理治疗（家庭）-每增加20分钟（加收）					20分钟	不与心理咨询同时收取。	40.00	28.00	24.00	C	100%	
3	013115000030000	心理治疗（团体）	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。	01每增加20分钟加收20%。		小时	不与心理咨询同时收取。每日治疗超过120分钟按120分钟收费。	40.00	28.00	24.00	A	0	限住院支付。
3-1	013115000030001	心理治疗（团体）-每增加20分钟（加收）					20分钟	不与心理咨询同时收取。	8.00	5.60	4.80	A	0	限住院支付。
4	013115000040000	心理咨询	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。	120.00	84.00	72.00	C	100%	
5	012417000010000	眼动检查	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		45.00	31.50	27.00	A	0	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
6	013115000050000	电休克治疗（ECT）	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	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、注射费、其他监测等费用。	150.00	105.00	90.00	A	0	
7	013115000060000	精神康复治疗（个人）	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。	01每增加10分钟加收20%。		半小时	每日治疗超过60分钟按60分钟收费。	80.00	56.00	48.00	A	0	限住院支付；每周最高限支付1次；用于脱瘾类治疗时不予支付。
7-1	013115000060001	精神康复治疗（个人）-每增加10分钟（加收）					10分钟		16.00	11.20	9.60	A	0	限住院支付。
8	013115000070000	精神康复治疗（家庭）	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。	01每增加10分钟加收20%。		半小时	每日治疗超过90分钟按90分钟收费。	90.00	63.00	54.00	C	100%	
8-1	013115000070001	精神康复治疗（家庭）-每增加10分钟（加收）					10分钟		18.00	12.60	10.80	C	100%	
9	013115000080000	精神康复治疗（团体）	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。	01每增加10分钟加收20%。		半小时	每日治疗超过60分钟按60分钟收费。	25.00	17.50	15.00	A	0	限住院支付。
9-1	013115000080001	精神康复治疗（团体）-每增加10分钟（加收）					10分钟		5.00	3.50	3.00	A	0	限住院支付。
10	013115000090000	精神科监护	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。	5.00	3.00	2.00	A	0	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
使用说明： 1. 医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限。 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，是各级医疗保障部门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。 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，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；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。 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。 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、治疗护理垫（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，按照我市一次性耗材目录收费，同时按照实际采购价格零差率销售。 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。 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。 8. 团体治疗人数不得超过15人。														

废止部分医疗服务项目医保支付标准表

序号	编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	项目 等级	增负 比例	支付 单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付 范围
								一级医 疗机构	二级医 疗机构	三级医 疗机构		
1	AAAA0001-Z3	阿片类物质成瘾者 药物维持治疗	指对阿片类物质成瘾者的服药申请进行入组审核、信息核查、个案处方、服药登记、药品配置、监督服药、健康教育以及病案管理，并对医疗废物等进行处理。		C		次		0.00	0.00	不收门诊诊察费。经卫生计生行政部门、公安部门、市场监管部门核准的医疗机构收此费用。	
2	ACBC0002	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。监护并记录的内容包括：生命体征，意识状态，精神状况，认知，情感，意向行为，对治疗合作度，安全，进食，排泄，一般生活自理,药物不良反应及躯体合并症等。		A		次	40.00	40.00	40.00		
3	MBCZX002	精神障碍作业疗法 训练	应用专业理论和不同的治疗模式对精神障碍的患者进行治疗，患者可以有机会自己选择并积极参与一些有意义符合个人能力和程度以及环境需求的活动。目的是让患者得以重新适应并在其所处的社会文化的环境中生活，选择“适宜”的作业及活动通过有目的的活动实践促使活动功能建立，使生命有意义。		B	45%	次	60.00	60.00	60.00	限精神障碍康复期患者。在精神卫生机构或康复医疗机构，由具有资格的精神卫生专业人员或在其指导下的社工操作，每年支付不超过90天，每天支付不超过一次。	
4	PBFA1102	内养功治疗	根据不同的疾病类型和不同证候进行辨证施功，运用呼吸诱导训练程序与规范的语言、动作进行行为诱导或教授，使患者进入身、息、心三者协调的状态治疗疾病。		C		次	0.00	0.00	0.00		
5	PBFA1103	放松功治疗	应用中医气功学语言与行为对患者进行身心放松的诱导，使患者个体或群体进入状态，并通过心理诱导治疗疾病。		C		次	0.00	0.00	0.00		
6		眼动检查			A		次	45.00	45.00	45.00	限儿童	
7		天仙子治疗			A		次	4.00	4.00	4.00		
8		电暗室			A		次	3.00	3.00	3.00		

序号	编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	项目 等级	增负 比例	支付 单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付 范围
								一级医 疗机构	二级医 疗机构	三级医 疗机构		
9		电休克			A		次	15.00	15.00	15.00		
10		电睡眠			A		次	3.00	3.00	3.00		
11		麻醉分析			A		次	15.00	15.00	15.00		
12		数字量表闪烁治疗			A		次	5.00	5.00	5.00		
13		声光反应治疗			A		次	5.00	5.00	5.00		
14		催眠疗法(语言)			A		次	15.00	15.00	15.00		
15		三针鼎力治疗			A		次	10.00	10.00	10.00		
16		常温冬眠治疗监测			A		次	30.00	30.00	30.00		
17		多参数监护无抽搐 电休克治疗			A		次	150.00	150.00	150.00		
18		特殊公娱治疗			C		次	0.00	0.00	0.00		
19		孤独症ABA治疗			A		工作站 /次	20.00	20.00	20.00	限儿童	
20		音乐治疗			C		次	0.00	0.00	0.00		
21		卫生费			C		人/月	0.00	0.00	0.00		
22		娱疗			C		天	0.00	0.00	0.00		
23	TTJK0435	行为语言训练	应用行为治疗理论，由精神科医生、心理治疗师、康复治疗师或者护士经过对患者的非适应性行为及语言进行观察，并分析其行为及语言的功能异常，根据患者具体情况，实施言语交流技能、日常行为模式、社会交往技能等训练，帮助患者建立合理化的、适应性行为及语言。		A		次	12.00	12.00	12.00		

序号	编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	项目 等级	增负 比例	支付 单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付 范围
								一级医 疗机构	二级医 疗机构	三级医 疗机构		
24	TTJK0437	抗精神病药疗监护	在精神科医师和精神科护士一同看管下完成治疗监测。在治疗前完成相关的疾病信息和以往治疗历史的各种信息的详细采集，具体填写各种汇总表格，就整体情况给予人工评估，根据既往治疗的效果预测可能的治疗结局，每天评价患者用药的配合情况、依从性、目前临床症状和疾病风险、药物治疗的效果和不良反应的监测，及时汇总各种信息，调整药物治疗方案。不含各类量表测查、实验室检验。		A		次	2.00	2.00	2.00		
25	TTJK0438	心理咨询	精神科医师或具备二级以上心理咨询师资格者，就来访者的心理困惑，提供建设性的指导和建议。		C	100%	次	0.00	0.00	0.00		
26	TTJK0444	森田治疗	适用于神经症治疗。分为经典及改良方法。前者含绝对卧床阶段、工作治疗阶段、生活训练阶段。第一阶段要求单独房间、安静环境。后两个阶段及改良方法，针对患者的症状，制定一系列的活动计划，观察和督促患者执行计划。可门诊或住院实施。在这个治疗过程中由精神科医师和精神科护士给予指导。		A		天	25.00	25.00	25.00		
27	TTJK0448	行为矫正治疗	由精神科医师评估患者的行为和情绪症状，分析症状的严重程度和缓急，制定行为矫正的计划。疗前进行基线评估，制订治疗计划。督促患者严格按照计划实施治疗，定期观察监测。根据患者疗效，适当调整治疗计划。治疗工程需精神科护士协助。		A		次	22.00	22.00	22.00		
28	TTJK0489	认知心理治疗	由精神科医师或心理治疗师通过交谈识别与临床问题相关的认知歪曲，识别各种心理障碍具有特征性的认知偏见或模式；建立求助动机，通过提问使患者检查其不合理的思维逻辑；让患者考虑换一种思考问题的方式。通过认知模式的改变改善情绪，睡眠等心理状态。		A		次	12.00	12.00	12.00		

序号	编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	项目 等级	增负 比例	支付 单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付 范围
								一级医 疗机构	二级医 疗机构	三级医 疗机构		
29	TTJK0490	患者中心治疗	患者中心疗法，应用罗杰斯的人本主义心理学技术，对患者采取无条件的关注或认可，帮助患者自己找到需要解决的问题和解决方法，促使患者对自己的情感体验做出自由表达。医生需要深入患者的内心，发现患者影射或隐含的矛盾，敌意等消极情感，并对此进行澄清，接受患者所表达的积极情绪，帮助患者达到对自我的理解和接受，并且可以开始采取积极尝试性行动的水平。		A		次	23.00	23.00	23.00		
30	TTJK0513	行为观察和治疗	精神科医师和精神科护士一同看管下完成治疗。精神科医师在治疗前完成相关的疾病信息和以往治疗历史的各种信息的详细采集，并详细列出需要评估的各类行为，并确定需要的方法，评估的时间间隔、疗程等，评估由主要的治疗和观察人员进行，每天具体评估并汇总资料，具体治疗操作由专业精神科医师和护士实施，评价给予各类行为治疗的效果，必要时进行严格的精神科特级护理措施保证安全，每次治疗后，由精神科医师和护士共同评价本次的效果、实施情况、未来治疗预计等等，并出相应的总结并设计下几次的可能计划方案，在所有治疗结束后评价整体治疗的实施经过，病人的心理状态，治疗的效果和预后，后期的治疗建议等。		A		次	15.00	15.00	15.00		
31	TTJK0514	冲动行为干预治疗	精神科医师和精神科护士共同完成治疗。精神科医师在治疗前完成相关的疾病信息和以往治疗历史的各种信息的详细采集，精神科医师护士共同完成病房内的短时间观察，评估病人的攻击和冲动、自杀风险，并填写相应的表格，制定具体干预的模式和方法，具体治疗操作由精神科医师和精神科护士实施，具体方法有言语应对、约束、隔离等。对急性的冲动行为的干预可以在1名精神科医师的紧急决定下进行，约束期间进行严格的护理，保障病人的躯体和精神安全。不含精神科监护。		A		次	25.00	25.00	25.00		
32	TTJK0488	心理分析	由精神科医师或心理治疗师，通过与患者面对面访谈，分析患者异常的精神活动产生的内在社会、心理机制，了解患者的对自身精神状态的认识能力以及对治疗的依从性，从而为进一步制订干预做准备。		A		次	15.00	15.00	15.00		

序号	编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	项目 等级	增负 比例	支付 单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付 范围
								一级医 疗机构	二级医 疗机构	三级医 疗机构		
33	KAZ38706	暗示治疗	由精神科医师或者心理治疗师，判断患者的易感性和依从性。评估患者的精神心理状态并根据患者的症状，制定适当的暗示语、暗示性动作或者行为。必要时给予一定的药物暗示。		A		次	12.00	12.00	12.00		
34	TTJK0518	松弛治疗	在安静环境下，由受过专业培训的精神科医师使用规范的治疗指导语，使逐步放松。		C	1	次	0.00	0.00	0.00		