

苏州市医疗保障局 苏州市卫生健康委员会

文件

苏医保价招〔2019〕14号

转发江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会 关于完善、调整部分精神卫生类医疗 服务项目价格的通知

各市、区医保局、卫健委（社会事业局），姑苏区民政和卫生健康局，各相关医疗机构：

现将《江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于完善、调整部分精神卫生类医疗服务项目价格的通知》（苏医保发〔2019〕96号）转发给你们，并根据我市实际提出如下贯彻意见，请一并贯彻执行。

一、省调整的部分精神卫生类医疗项目价格，我市公立医疗卫生机构三类、二类、一类价格均执行省定标准，具体项目价格

见附件 1。

二、各市（区）医疗保障、卫生健康部门要做好对医疗机构收费价格调整的督促指导工作，各相关医疗机构应严格落实此次完善、调整、取消的医疗服务项目价格政策，及时更新维护收费系统，做好收费公示。

附件：

1. 完善、调整、取消部分精神卫生类医疗服务项目价格表
2. 江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于完善、调整部分精神卫生类医疗服务项目价格的通知（苏医保发〔2019〕96号）



（此件公开发布）

附件 1:

完善、调整、取消部分精神卫生类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	价 格			说 明	备 注
					三 类	二 类	一 类		
311502004	首诊精神病检查	对于第一次就诊于精神科的患者，进行病史收集，对患者认知活动、情感活动和意志行为活动进行全面精神检查和评估，给出患者精神状态的症状学诊断和/或疾病分类学诊断		次	39	39	39		完善项目内涵
311503003	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		日	70	70	70		完善项目内涵， 修改计价单位
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	使用多参数监护无抽搐电休克治疗仪进行治疗。首先进行躯体状况、精神状况的评估。进行脑电、肌电、心电及生命体征监护，静脉全麻、肌松，人工呼吸维持。必要时使用呼吸机辅助呼吸。电极安放部位皮肤的导电性处理、口腔及牙齿保护，电阻测定、能量滴定、电刺激，填写记录单，对治疗参数人工分析，进行治疗前后综合评估。不含呼吸机辅助呼吸和麻醉。含电极		次	300	300	300		完善项目内涵
311502003	尿 MHPG 测定			次	20	20	20		
311503002	常温冬眠治疗监测			次	10	10	10		
311503004	电休克治疗			次					取消该项目

附件 2:

江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会 文件

苏医保发〔2019〕96号

江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会 关于完善、调整部分精神卫生类医疗 服务项目价格的通知

各设区市医疗保障局、卫生健康委；在宁省（部）属医院：

根据《国务院办公厅关于印发深化医药卫生体制改革 2019 年重点工作任务的通知》（国办发〔2019〕28 号）的要求，经广泛征求各方面意见，决定完善和调整部分精神卫生类医疗服务项目价格（见附件 1），取消部分不开展项目（见附件 2）。

各公立医疗机构要加强内部管理，实行价格公示，落实费用清单制，进一步规范医疗服务价格行为。各级医疗保障、卫生健

康部门要密切关注精神卫生类医疗服务项目价格调整后的实施情况，及时反馈。

本通知自 2019 年 11 月 20 日起执行。

附件：1.完善、调整部分精神卫生类医疗服务项目价格表
2.取消部分精神卫生类医疗服务项目表



(此件公开发布)

附件1

完善、调整部分精神卫生类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	价格(元)	说明	备注
311502004	首诊精神病检查	对于第一次就诊于精神科的患者,进行病史收集,对患者认知活动、情感活动和意志行为活动进行全面精神检查和评估,给出患者精神状态的症状学诊断和/或疾病分类学诊断		次	39		完善项目内涵
311503003	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		日	70		完善项目内涵、修改计价单位
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	使用多参数监护无抽搐电休克治疗仪进行治疗。首先进行躯体状况、精神状况的评估。进行脑电、肌电、心电及生命体征监护,静脉全麻、肌松,人工呼吸维持。必要时使用呼吸机辅助呼吸。电极安放部位皮肤的导电性处理、口腔及牙齿保护,电阻测定、能量滴定、电刺激,填写记录单,对治疗参数人工分析,进行治疗前后综合评估。不含呼吸机辅助呼吸和麻醉。含电极		次	300		完善项目内涵
311502003	尿MHPC测定			次	20		
311503002	常温冬眠治疗监测			次	10		

附件2

取消部分精神卫生类医疗服务项目表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格 (元)
311503004	电休克治疗			次	

抄送：国家医疗保障局、国家卫生健康委，省发展改革委、省市场监督管理局

江苏省医疗保障局办公室

2019年11月8日印发

抄送：省医保局、省卫健委，市社保中心

苏州市医疗保障局办公室

2019年11月19日印发
