

附件 1

落实省新增上门服务费等价格项目及修订部分价格项目三明对接表

金额:

元

| 国家 结算 编 码 | 国家项 目代 码 | 国家项 目名 称 | 地方项 目代 码 | 地方项 目名 称 | 地方项目内涵 | 除外 内容 | 价格 类 型 | 计 价 单 位 | 计 价 说 明 | 价 格 (三 级) | 价 格 (二 级) | 价 格 (一 级) | 国 家 归 集 口 径 | 医 保 支 付 类 型 | 医 保 支 付 范 围 | 个 人 先 行 自 付 比 例 | 备 注 |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|---------------|------------------|---|----------|--------------|------------|---|--------------|--------------|--------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------------|-----|
| | | | 1310 | 10. 上 门 服 务 费 | | | | | | | | | | | | | |
| 0013070 0001000 0-13100 0001 | 001307 000010 000 | 出 诊 | 1310000 01 | 上 门 服 务 费 | 指 医 疗 机 构 派 出 医、护、药、技等 医 务 人 员 前 往 指 定 地 点 提 供 合 法 合 规 的 医 药 服 务。 所 定 价 格 涵 盖 派 出 医 务 人 员 所 需 的 交 通 成 本、人 力 资 源 和 基 本 物 质 资 源 消 耗。 | | 市 场 调 节 价 | 次/人 | 计 价 单 位 “ 次 / 人 ” 中 的 “ 人 ” 是 指 每 名 上 门 服 务 专 业 服 务 人 员。 已 通 过 家 庭 医 生 签 约、长 期 护 理 保 险 等 提 供 经 费 保 障 的 服 务 项 目，不 得 重 复 收 取 上 门 服 务 类 医 疗 服 务 价 格 项 目 费 用。 | 自 主 定 价 | 自 主 定 价 | 自 主 定 价 | 诊 察 费 | | | | 新 增 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|----------|-----------------|------------|---|--|------------|-----|-------------------------------------|-----|-----|-----|---------|--|--|--|----|
| 0031150 3024000 0-31150 3024 | 003115 030240 000 | 心理 治疗 | 3115030 24 | 心理治疗 | | | 政府指 指导价 | 半小时 | | 54 | 50 | 45 | 治疗 费 | | | | |
| 0031150 3024000 0-31150 302401 | 003115 030240 000 | 心理 治疗 | 3115030 2401 | 家庭心 理治疗 | 以家庭为单位，在 适宜的治疗空间， 心理治疗师或精 神科医师对来访 者或患者依据心 理治疗原理，选 择相应的心理治 疗方法，进行规 范化的系统治疗， 提供心理帮助， 每次不少于40 分钟。 | | 政府指 指导价 | 次 | 不得同时收取心 理咨询及其它类 型的心理治疗项 目。 | 400 | 360 | 324 | 治疗 费 | | | | 新增 |
| 0031150 3024000 0-31150 302402 | 003115 030240 000 | 心理 治疗 | 3115030 2402 | 团体心 理治疗 | 在单独房间，安 静环境，2名及 以上心理治疗师 或精神科医师进 行相关精神心理 学诊断，选择相 应的心理治疗方 法，应用规范化 的治疗技术和治 疗方案对6-10 人内相关群体 进行心理治疗， 每次不少于1 小时。 | | 政府指 指导价 | 每人次 | 不得同时收取心 理咨询及其它类 型的心理治疗项 目。 | 120 | 108 | 97 | 治疗 费 | | | | 新增 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|-------------------|-----------------|----------|--|--------|-------|---|--|-----|-----|-----|-----|----|--|--|----|
| 0025031 0003020 0-25031 0003 | 002503 100030 200 | 血清生长激素测定(各种免疫学方法) | 2503100 03 | 血清生长激素测定 | 包括胰岛素样生长因子-1和胰岛素样生长因子结合蛋白-3测定。 | | 政府指导价 | 项 | | 35 | 33 | 31 | 化验费 | 医保 | | | 修订 |
| | | | 1104 | 4.院前急救费 | | 特殊消耗材料 | | | | | | | | | | | |
| 0011040 0001000 0-11040 0001 | 001104 000010 000 | 院前急救费 | 1104000 01 | 院前急救费 | 院前医务人员对急救患者提供现场诊察、防护、救治及回院途中监护的医疗技术劳务性服务。含院前相关的出诊费、诊查费、护理费、监护费、治疗费等。 | | 政府指导价 | 次 | 六岁及以下儿童在原价基础上加收30%；院前急救费主项与拆分项不能同时收取。入院前的整个急救过程为一次，不含救护车费用，不另收上门服务费。 | 200 | 180 | 162 | 治疗费 | 医保 | | | 修订 |
| 0011040 0001000 0-11040 000107 | 001104 000010 000 | 院前急救费 | 1104000 0107 | 小儿院前急救费 | | | 政府指导价 | 次 | | 260 | 234 | 211 | 治疗费 | 医保 | | | 修订 |