

襄阳市医疗保障局文件

襄医保发〔2019〕9号

关于调整基本医疗保险慢性病门诊 医疗保障待遇的通知

各县（市）、区医疗保障局，各有关单位：

根据国家、省 2019 年医保改革精神，为了进一步提高基本医疗保险慢性病门诊医疗保障待遇水平，减轻我市糖尿病、尿毒症等慢性病患者的门诊医疗负担，规范慢性病门诊管理，结合我市实际，经研究，决定对我市基本医疗保险慢性病门诊保障待遇做如下调整：

一、扩大病种范围及标准

新增慢性阻塞性肺气肿等 6 种疾病纳入基本医疗保险慢性病门诊保障范围，病种名称及每月限额标准如下：

(1) 慢性阻塞性肺气肿，每月限额 200 元；(2) 冠心病 PCI 术后（限术后一年内），每月限额 600 元（含替格瑞洛等特殊药治疗）；(3) 扩张性心肌病，每月限额 200 元；(4) 慢性重型肝炎抗病毒治疗，每月限额根据实际使用抗病毒药确定；(5) 肝豆状核变性，每月限额 300 元；(6) 慢性肾功能不全（氮质血症期），每月限额 300 元。

二、调整部分病种支付范围和标准

(1) 重性精神病，每月限额 400 元；

(2) 慢性肾功能衰竭尿毒症期透析治疗，每月限额为：三级医院 6500 元，其它医院 5800 元，含降压、抗贫血及钙磷代谢等药物治疗（包括司维拉姆等特殊药治疗）；

(3) 器官移植抗排斥治疗每月限额根据实际服用抗排斥药确定，降压、护肾其它辅助用药限额 200 元。

对于患有上述两种或两种以上慢性病种的，其月定额标准以定额较高病种的月定额为基数，每增加一个病种月定额标准增加 100 元，但最多增加至 500 元（透析治疗、抗排斥治疗除外）。

三、调整部分慢性病门诊病种的名称及评审标准

(1) 将“高血压病Ⅲ期”调整为“高血压病”，评审标准：确诊高血压病伴心、脑、肾等靶器官损害；

(2) 将“糖尿病”的评审标准调整为确诊糖尿病；

(3) 将“肝硬化失代偿期”调整为“肝硬化”，评审标准：确诊为肝硬化。

四、报销比例

在一个结算年度内，享受慢性病门诊待遇患者符合规定的门诊费用累计超过 600 元以上的部分，职工医保统筹基金支付 80%（透析、抗排斥治疗及重性精神病支付 90%）；城乡居民医保统筹基金支付 60%（透析、抗排斥治疗及重性精神病支付 80%）。尿毒症和冠心病 PCI 术后患者需使用特殊药的，不再另行申报，由医生根据病情使用，医保办审核，其费用按规定比例先行自付后，再按上述比例报销。

五、相关要求

慢性病门诊鉴定专家需具备高级职称或科室主任职务。评审本着实事求是的原则，严格执行慢性病门诊评审标准。对诊断依据不足的，应先做相关检查后，再鉴定。如发现鉴定专家不执行医保政策，不坚持评审鉴定标准，签人情字的，一律取消鉴定专家资格，造成基金损失的要追回；情节严重的以欺诈骗保违法行为移交相关部门处理。

本《通知》适用于城镇职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险及大病医疗保险，自 2019 年 9 月 1 日起执行。

附件：襄阳市基本医疗保险慢性病门诊病种名称、限额标准及评审标准



附件：

襄阳市基本医疗保险慢性病门诊名称、限额标准及评审标准

序号	病种名称	病种限额 (每月)	评审标准	需提供的资料
1	肺源性心脏病	200 元	确诊肺源性心脏病	1、出院记录。 2、胸部 X 线、心脏彩超报告单。
2	高血压病	200 元	确诊高血压病并伴有 下列情况之一者：①心 肌肥厚或心衰②脑梗 塞或出血③肾损害或 功能不全④眼底出血 病变⑤主动脉夹层	1、门诊病历或出院记录。 2、心脏彩超、头颅 CT、肾 功能、眼底检查报告单。
3	冠心病	200 元	确诊冠心病（含心绞 痛、心肌梗塞）	1、门诊病历或出院记录。 2、心电图、平板试验、冠 脉影像检查报告单。
4	冠心病 PCI 术后	600 元（含特 殊药治疗）	确诊冠心病并实施冠 脉血管介入手术后 1 年 内	1、出院记录。 2、冠脉 PCI 手术记录。
5	肝硬化	200 元	确诊肝硬化	1、出院记录。 2、肝脏 CT 或 B 超、肝功能 检查报告单。
6	慢性肾功 能衰竭尿 毒症期	三级医院 6500 元，其 他医院 5800 元	有慢性肾病史并处于 慢性肾衰尿毒症期	1、出院记录。 2、肾功能化验单、肾脏 B 超检查报告单。
7	糖尿病	250 元	确诊糖尿病	1、门诊病历或出院记录。 2、多次血糖化验单。

8	恶性肿瘤	300 元	确诊恶性肿瘤	1、出院记录。 2、病理学、影像学检查报告单。
9	再生障碍性贫血	300 元	确诊再生障碍性贫血	1、门诊病历或出院记录。 2、血液、骨髓检验报告单。
10	器官移植抗排斥治疗	根根据实际服用抗排斥药确定（其他用药 200 元）	实施了肝、肾等器官移植手术	1、出院记录。 2、术后随访记录资料、抗排斥治疗药物使用及其浓度监测记录。
11	脑血管病后遗症	200 元	确诊脑梗塞或脑出血，同时伴有以下后遗症之一者：①偏瘫②偏盲③失语	1、出院记录。 2、CT、MRI 报告单。
12	系统性红斑狼疮	200 元	确诊系统性红斑狼疮	1、门诊病历或出院记录。 2、免疫系统检查报告单。
13	风湿性心脏瓣膜病	200 元	确诊风湿性心脏瓣膜病	1、门诊病历或出院记录。 2、胸部 X 线、心脏彩超检查报告单。
14	帕金森病	200 元	确诊帕金森病（含帕金森综合症）	1、门诊病历或出院记录。 2、头颅 CT、脑电图检查报告单。
15	重性精神病	400 元	确诊有精神分裂症、偏执性精神病、情感障碍、双向障碍等重性精神疾病	门诊病历或出院记录。
16	无菌性股骨头坏死	200 元	确诊无菌性股骨头坏死	1、门诊病历或出院记录。 2、髋部 X 线、CT 检查报告单。

17	血友病	300 元	确诊血友病	1、门诊病历或出院记录。 2、凝血功能检查报告单。
18	类风湿性关节炎	300 元	确诊类风湿性关节炎	1、门诊病历或出院记录。 2、相应关节 X 线片、类风湿因子检查。
19	系统性硬化症	300 元	确诊系统性硬化症	1、门诊病历或出院记录。 2、抗核抗体 (ANA) 检查报告单。
20	慢性骨髓炎	300 元	确诊慢性骨髓炎	1、门诊病历或出院记录。 2、局部病灶的 X 线或 CT 报告单。
21	结核病	300 元	确诊结核病 (包括肺结核、骨结核、肾结核等)	1、门诊病历或出院记录。 2、病灶部位 X 线检查、血液或体液等结核相关的实验室检查报告单。
22	重症肌无力	300 元	确诊重症肌无力	1、门诊病历或出院记录。 2、胸腺 CT 或 MRI 报告单。
23	地中海贫血	300 元	确诊地中海贫血	1、门诊病历或出院记录。 2、血红蛋白电泳检查或者遗传学、分子生物学检查报告单。
24	强直性脊柱炎	300 元	确诊强直性脊柱炎	1、门诊病历或出院记录。 2、HLA-B27 检查报告单。 3、骶髂关节 X 线或 CT 报告单。
25	慢性阻塞性肺气肿	200 元	确诊慢性阻塞性肺气肿	1、门诊病历或出院记录。 2、肺功能检查报告单。 3、胸部 X 线或 CT 报告单。

26	扩张型 心肌病	200 元	确诊扩张型心肌病	1、门诊病历或出院记录。 2、心脏彩超检查报告单。
27	重型肝炎抗 病毒治疗	根据实际使 用抗病毒药 确定	确诊重型肝炎	1、门诊病历或出院记录。 2、肝炎病毒检测报告单。 3、肝脏超声或 CT 报告单。
28	肝豆状 核变性	300 元	确诊肝豆状核变性	1、门诊病历或出院记录。 2、铜检测报告单。
29	慢性肾功能 不全氮质血 症期	300 元	有慢性肾病史并处于 肾功能不全氮质血症 期	1、门诊病历或出院记录。 2、肾功能检测报告单。 3、肾脏超声报告单。

襄阳市医疗保障局办公室

2019年7月17日印发
