

- 附件：1. 池州市基本医疗保险慢特病病种支付限额及待遇(复审)期限
2. 基本医疗保险门诊慢特病病种认定标准

## 附件1

## 池州市基本医疗保险慢特病病种支付限额及待遇(复审)期限

序号	病种名称		基金年度支付限额(元)		待遇享受 (复审) 期限	分类
			职工基本 医疗保险	城乡居民 基本医疗 保险		
1	高血压	高血压	2500	2000	长期	I类
		高血压伴并发症	5000	3000	长期	I类
2	冠心病		3600	3000	长期	I类
3	心功能不全		3600	3000	长期	I类
4	慢性阻塞性肺疾病		3600	3000	长期	I类
5	支气管哮喘		3600	3000	2年	I类
6	肺动脉高压		4200	3600	长期	I类
7	特发性肺纤维化		3600	3000	长期	I类
8	溃疡性结肠炎		8000	7000	长期	II类
9	克罗恩病		8000	7000	长期	II类
10	肝硬化		4200	3600	长期	I类
11	晚期血吸虫病		3600	3000	长期	I类
12	自身免疫性肝病		5000	4200	长期	I类
13	慢性肾脏病		6000	5000	1年	I类
14	肾病综合征		8000	7000	2年	I类

序号	病种名称		基金年度支付限额(元)		待遇享受 (复审) 期限	分类
			职工基本 医疗保险	城乡居民 基本医疗 保险		
15	慢性肾衰竭(尿毒症期)		参照住院	参照住院	长期	Ⅲ类
16	糖尿病	糖尿病	3600	3000	长期	I类
		糖尿病胰岛素治疗	5000	4200	长期	I类
17	甲状腺功能亢进症		3000	2400	2年	I类
18	甲状腺功能减退症		3000	2400	2年	I类
19	肢端肥大症		4800	4000	长期	I类
20	脑卒中		3600	3000	长期	I类
21	癫痫		3600	3000	长期	I类
22	帕金森病		5000	4200	长期	I类
23	阿尔茨海默病(老年痴呆)		5000	4200	长期	I类
24	肝豆状核变性		10000	8400	2年	Ⅱ类
25	重症肌无力		3600	3000	长期	I类
26	肌萎缩侧索硬化症		20000	18000	长期	Ⅱ类
27	多发性硬化		10000	8400	2年	Ⅱ类
28	青光眼		5000	4200	长期	I类
29	黄斑性眼病		18000	15000	长期	Ⅱ类
30	银屑病		3600	3000	2年	I类
31	白癜风		3600	3000	长期	I类

序号	病种名称		基金年度支付限额(元)		待遇享受 (复审) 期限	分类
			职工基本 医疗保险	城乡居民 基本医疗 保险		
32	重度特应性皮炎		18000	15000	2年	II类
33	精神障碍		4800	4000	长期	I类
34	慢性乙型肝炎		4200	3600	3年	I类
35	慢性丙 型肝炎	慢性丙型肝炎 (非1b型)	4800	4000	6个月	I类
		慢性丙型肝炎 (1b型)	10000	8600	6个月	I类
36	结核病	结核病	4800	4000	2年	I类
		耐药性结核病	10000	8400	2年	II类
37	艾滋病		4800	4000	长期	I类
38	类风湿性关节炎		3600	3000	长期	I类
39	强直性脊柱炎		3600	3000	长期	I类
40	系统性红斑狼疮		5000	4200	长期	II类
41	白塞氏病		3600	3000	长期	I类
42	系统性硬化症		3600	3000	长期	I类
43	干燥综合征		8000	7000	长期	I类
44	多发性肌炎		3600	3000	长期	I类
45	皮炎		3600	3000	长期	I类
46	结节性多动脉炎		3600	3000	长期	I类

序号	病种名称		基金年度支付限额(元)		待遇享受 (复审) 期限	分类
			职工基本 医疗保险	城乡居民 基本医疗 保险		
47	ANCA相关血管炎		12000	10000	长期	I类
48	先天性免疫蛋白缺乏症		参照住院	参照住院	长期	III类
49	生长激素缺乏症		/	15000	≤18岁	I类
50	普拉德-威利综合征		18000	15000	长期	I类
51	脑瘫			15000	≤14岁、 2年	I类
52	尼曼匹克病		18000	15000	长期	I类
53	心脏瓣膜置换术后		4800	4000	1年	II类
54	血管支架植入术后		4800	4000	1年	II类
55	心脏冠脉搭桥术后		4800	4000	1年	II类
56	器官移植术后	器官移植术后 抗排异治疗	参照住院	参照住院	长期	III类
		肾移植抗排异治疗	参照住院	参照住院	长期	III类
		肝移植抗排异治疗	参照住院	参照住院	长期	III类
		造血干细胞移植 抗排异治疗	参照住院	参照住院	长期	III类
57	血友病		20000	17000	长期	II类
58	特发性血小板减少性紫癜		3600	3000	长期	I类
59	再生障碍性贫血		24000	20000	长期	II类
60	骨髓增生异常综合征		参照住院	参照住院	1年	III类

序号	病种名称		基金年度支付限额(元)		待遇享受 (复审) 期限	分类
			职工基本 医疗保险	城乡居民 基本医疗保险		
61	骨髓增生性疾病		参照住院	参照住院	1年	Ⅲ类
62	白血病		参照住院	参照住院	2年	Ⅲ类
63	恶性肿瘤	恶性肿瘤门诊治疗	5000	4200	长期	Ⅱ类
		恶性肿瘤(放化疗)	参照住院	参照住院	2年	Ⅲ类
		恶性肿瘤治疗 (靶向治疗)	参照住院	参照住院	1年	Ⅲ类

## 基本医疗保险门诊慢特病病种认定标准

### 一、高血压

根据高血压是否伴有并发症，分为2类：

1. 高血压。经二级及以上医院住院或门诊确诊，持续1年以上门诊降压治疗记录或合并1年以上2型糖尿病用药记录，需提供相应1年内每季度至少1次门诊病历或发票。

2. 高血压伴并发症。经二级及以上医院住院确诊(或当地最高级别医疗机构疾病诊断证明)，并合并有心(心肌梗死、充血性心力衰竭)、脑(脑出血、脑梗死、腔隙性脑梗死)、肾(血肌酐 $>125\ \mu\text{mol/L}$ 、肾移植术后、肾透析)或视网膜病变(出血或渗出或视乳头水肿)并发症其中之一。

### 二、冠心病

经二级及以上医院确诊，并符合下列情况之一：

1. 心电图、24小时动态心电图、心脏负荷试验或心肌损伤标志物(心肌酶谱或肌钙蛋白)检查，符合冠心病特征的；

2. 典型临床表现，结合心电图符合急性心肌梗死特征，或经冠脉造影/冠脉CTA检查显示冠状动脉主干或其主要分支直径狭窄 $\geq 50\%$ 。

### 三、心功能不全

行CRT/CRT-D/ICD心脏起搏器植入术后，或下列三条中符合两条的：

1. 有器质性心脏病/心肌病病史，经二级及以上医疗机构住院确诊为心功能III-IV级；
2. 心脏超声检查证实左室舒张末期内径(LVDd)男>55mm、女>53mm和/或左室射血分数(LVEF)<50%；
3. BNP或NT-pro-BNP检查升高。

### 四、慢性阻塞性肺疾病

经二级及以上住院确诊，并符合下列条件：

1. 肺功能检查：吸入支气管舒张剂后FEV<sub>1</sub>/FVC<0.70；
2. 胸部X线检查或胸部CT检查相关诊断报告。

### 五、支气管哮喘

反复发作喘息、气急、胸闷或咳嗽，抗过敏、解痉、平喘等药物有明显疗效，经二级及以上住院确诊，并符合下列情况之一：

1. 支气管激发试验或舒张试验阳性；
2. 昼夜PEF变异率≥20%；
3. 发作时血液检查嗜酸粒细胞增高。

### 六、肺动脉高压

有相关临床表现，经三级医院或当地最高级别医院住院确诊，并符合下列条件的：

1. 右心导管检查：静息状态下，平均肺动脉压≥25mmHg，



肺毛细血管楔压 $\leq 15\text{mmHg}$ ;

2. 超声心动图检查：肺动脉收缩压 $\geq 40\text{mmHg}$ ;

3. 胸片检查显示肺动脉高压症。

## 七、特发性肺纤维化

经三级及以上医疗机构住院确诊；提供影像学检测报告、肺功能检测报告或病理报告（3项中2项）。

## 八、溃疡性结肠炎

有溃疡性结肠炎的临床表现，经三级医院或当地最高级别医院住院综合检查后确诊。需提供肠镜、病理及影像学的相关检查报告。

## 九、克罗恩病

有克罗恩病的临床表现，经三级医院或当地最高级别医院住院综合检查后确诊。需提供肠镜、病理及影像学的相关检查报告。

## 十、肝硬化

经二级及以上医院住院确诊各种原因导致的肝硬化，并符合下列中两项的：

1. 肝功能异常：白蛋白 $< 35\text{g/L}$ 、ALT、AST或ALP、GGT高于正常值，或胆红素指标明显升高；

2. B超或CT：肝裂增宽，门脾静脉增宽，左右叶比例失调，肝表面凹凸不平，脾大，腹水等；

3. 胃镜或钡餐：食管静脉曲张或食管胃底静脉曲张；

4. 肝穿刺：有假小叶形成或纤维化表现；

5. B超肝脏弹性成像测定值高于正常参考值。

## **十一、晚期血吸虫病**

1. 有血吸虫病疫水或疫区接触、生活史；
2. 存在肝硬化的临床症状、体征或影像学依据，或存在血吸虫病引起的胃肠道症状或体征；
3. 存在肠道、肝脏、脑组织或血清中病原学证据。

## **十二、自身免疫性肝病**

因体内免疫功能紊乱引起的慢性肝病，具有相关临床表现，经二级及以上住院确诊，有下列抗体部分阳性：

抗核抗体(ANA)、抗平滑肌抗体(SMA)、抗肝肾微粒体(KLM)抗体或抗线粒体抗体(AMA)，(或)伴有血IgG增高、肝功能异常或肝脏病理改变。

## **十三、慢性肾脏病**

各种病因导致的肾功能不全，近半年内二级及以上医院住院确诊为慢性肾脏病，出现肾功能减退( $GFR < 60 \text{ml/min/1.73m}^2$ )及蛋白尿，且病程 $\geq 3$ 个月。

## **十四、肾病综合征**

经二级及以上医院住院确诊为肾病综合征，尿蛋白 $\geq 3.5 \text{g/d}$ 并且血浆蛋白 $< 30 \text{g/d}$ 。

## **十五、慢性肾衰竭(尿毒症期)**

下列条件之一，需门诊进行规范透析治疗的：

1. 非糖尿病慢性肾衰竭患者 $GFR \leq 10 \text{ml/min}$ ，糖尿病慢性

肾衰竭患者GFR10~15ml/min;

2. 反复出现药物难以控制的高钾血症(血钾 $\geq$ 6.5mmol/L)或严重代谢性酸中毒( $\text{HCO}_3^- \leq 13\text{mmol/L}$ );

3. 药物难以纠正的高血容量性心衰;

4. 尿毒症脑病;

5. 严重的消化道症状、消化道出血。

## 十六、糖尿病

根据是否需要使用胰岛素治疗分为下列两类:

(一)糖尿病。经二级及以上医疗机构血糖检测确诊为糖尿病,并伴有视网膜病变(有微血管瘤、出血、渗出)、高血压病、冠心病、脑卒中、糖尿病肾病(尿蛋白增高或微量白蛋白高于正常)、肾功能不全或糖尿病肢端病其中之一,需要长期口服降糖药。

(二)糖尿病胰岛素治疗。I型糖尿病或因胰腺疾病,需要长期(半年以上)使用胰岛素治疗。

备注:1. 无急性代谢紊乱(糖尿病酮症酸中毒、糖尿病非酮高渗性昏迷等),应提供非同一天血糖检查结果;

2. 因急性疾病(如急性心肌梗死、脑中风等)住院时发现的高血糖疾病,应在病情稳定2周后重新检查;

3. 内分泌专科住院发现的高血糖应提供出院小结,非内分泌专科住院发现的高血糖应提供住院治疗期间的化验单;

4. 冠心病、脑卒中、糖尿病肾病(尿蛋白增高或微量白蛋白高于正常)或伴有肾功能不全、糖尿病肢端病需参保地(或就医地)最高级别医疗机构疾病诊断证明或相关科室检查报告。

## 十七、甲状腺功能亢进症

1. 经二级及以上医院诊断确诊；
2. 除外亚急性甲状腺炎症、产后甲状腺炎、HCG相关性甲状腺毒症和甲状腺高功能腺瘤；
3. 当地最高级别医疗机构甲状腺素测定(T3、T4、FT3、FT4、TSH)检验报告异常。

## 十八、甲状腺功能减退症

1. 经二级及以上医院诊断确诊；
2. 除外口服药物引起的一过性甲减、妊娠期甲减(待分娩6周后重新评估甲状腺功能)、产后甲状腺炎、亚急性甲状腺炎症；
3. 当地最高级别医疗机构甲状腺素测定检验报告(T3、T4、TSH)。

## 十九、肢端肥大症

经二级及以上医院诊断确诊，需要长期使用生长抑素治疗的患者。免疫组化染色GH(+)，胰岛素生长因子-I水平升高。

## 二十、脑卒中

1. 经住院诊断为脑出血或脑梗死，住院治疗后仍有意识障碍、中枢性面瘫、认知障碍、言语障碍、偏瘫、偏身感觉障碍、吞咽困难、构音障碍、尿潴留或尿失禁等神经症状，经确诊为脑卒中后遗症，仍需继续治疗；
2. 颅脑CT、CTA、MRI、MRA、DSA等检查发现相应的病灶，有脑血管狭窄或闭塞相关证据。

3. 超声提示动脉硬化。

## **二十一、癫痫**

经二级及以上医院神经内科专科医师确诊，各种原因导致的癫痫每年发作2次以上需要用药治疗者。

## **二十二、帕金森综合症**

临床上出现静止性震颤或肌强直，并出现静止性震颤、肌强直、运动迟缓、姿势步态异常四项主征其中两项的，并经二级及以上医院神经内科专科医师确诊，并需要开始抗帕金森病治疗的。

## **二十三、阿尔茨海默病(老年痴呆)**

经三级医院或当地最高级别医院临床诊断为阿尔茨海默病，或其他各种原因脑病所致的痴呆患者。

## **二十四、肝豆状核变性**

经住院或门诊确诊为肝豆状核变性，血清检查CP降低，伴有头部CT、MRI、肝功能等异常或K-F环阳性、锥体外系症状、智力障碍或精神异常的表现。

## **二十五、重症肌无力**

出现眼外肌或四肢肌或咽喉肌或呼吸肌等受累症状，经二级及以上医院临床确诊为重症肌无力，并符合下列条件之一的：

1. 新斯的明(或腾喜龙)试验：阳性；
2. 疲劳试验：阳性；
3. 免疫学检测：AChR-Ab滴度升高；
4. 胸腺CT检查：显示胸腺瘤改变；

5. 肌电图检查报告异常，重复电刺激低频或高频递减；
6. mas受体阳性。

## **二十六、肌萎缩侧索硬化症**

有肌无力、肌萎缩、吞咽困难等上或下运动神经元损害的临床症状，肌电图检查提示至少二个节段损害，经三级医院住院确诊，且病程 $\geq$ 3个月。

## **二十七、多发性硬化**

经脑脊液和核磁共振相应检查等，当地最高级别医院住院诊断确诊。

## **二十八、青光眼**

经三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师诊断青光眼，不适宜手术治疗，需长期门诊治疗的患者。

## **二十九、黄斑性眼病**

1. 经三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师诊断，由于黄斑变性、糖尿病性黄斑水肿、脉络膜新生血管或视网膜静脉阻塞引起的视力损害；

2. 基线矫正视力0.05-0.5；光感-0.5；

3. 需有血管造影及光学相关断层扫描(OCT)证实黄斑区有新生血管，对于不适合做血管造影者，血管成像(OCTA)证实黄斑区有新生血管。

## **三十、银屑病**

经二级甲等及以上皮肤专科医师确诊为银屑病，并且BSA

面积>5%且PASI评分>5, 中度至重度寻常型银屑病或关节型、脓疱型或红皮病型。

对传统治疗无效、禁忌或不能耐受的患者可选择生物制剂治疗。

### **三十一、白癜风**

经三级医院或当地最高级别医院皮肤科专科医师确诊为白癜风, 并符合下列情况之一的:

1. 皮肤累及面部、颈部或双手背;
2. 皮损累及总面积 $\geq 10\text{cm}^2$ 。

### **三十二、重度特应性皮炎**

经三级医院或当地最高级别医院皮肤科专科医师确诊, 传统治疗无效、有禁忌或不耐受, 需要用生物制剂进行治疗的中重度特应性皮炎患者。

### **三十三、精神障碍**

1. 经精神专科医院确诊的下列精神疾病:

①精神分裂症、脑器质性精神障碍、双相情感障碍、分裂情感性障碍、妄想性障碍;

②慢性难治性抑郁症、难治性强迫症、躁狂症、多动症、儿童孤独症;

③偏执性精神病、癫痫性精神病、精神发育迟缓伴发精神障碍;

- ④精神活性物质所致的精神障碍。

2. 对于“心境障碍”或“抑郁障碍”需精神专科医院出具证明提示严重程度；

3. 上述疾病需提供精神专科医院的诊断证明或出院小结。

#### 三十四、慢性乙型肝炎

确需进行抗病毒治疗的乙肝患者，符合下列条件之一的：

1. ①HBeAg阳性，HBVDNA $\geq$ 10<sup>5</sup>拷贝/ml；HBeAg阴性，HBVDNA $\geq$ 10<sup>4</sup>拷贝/ml；②ALT $\geq$ 2 $\times$ ULN；如ALT $<$ 2 $\times$ ULN，但肝组织学显示Knode11HAI $\geq$ 4，或炎症坏死 $\geq$ G2，或纤维化 $\geq$ S2。

2. ①HBeAg阳性，HBVDNA $\geq$ 10<sup>5</sup>拷贝/ml；HBeAg阴性，HBVDNA $\geq$ 10<sup>4</sup>拷贝/ml；②ALT $\geq$ ULN且年龄 $>$ 40岁者。

3. B超或CT检查报告肝硬化或肝癌，HBVDNA $\geq$ 10<sup>3</sup>拷贝/ml。

4. 已经在二级及以上具备资质的医疗机构开始3个月以上的规范抗病毒治疗，仍需继续治疗的。

#### 三十五、慢性丙型肝炎

经传染病专科医院确诊，具有抗病毒治疗指征，需要按照临床诊疗规范进行抗病毒治疗。

抗-HCV和HCVRNA阳性。根据临床分型分为1b型和非1b型。

本病种治疗终结后，再次申请需提供初治病例及复发的检查报告，经临床专家审核评估，需要进行抗病毒治疗的，可再次享受门诊待遇。



### **三十六、 结核病**

1. 经专科医院或具备收治能力的二级甲等及以上综合性医院临床确诊为结核病，

2. 具有相应部位结核病的影像学特征；

3. 病理学或病原学标志阳性。

4. 已实施抗结核治疗，需门诊进行规范抗结核治疗的。

耐药性结核患者需提供药敏检验报告和耐药治疗方案。

### **三十七、 艾滋病**

1. HIV抗体筛查试验阳性和HIV补充试验阳性，或HIV分离试验阳性，经具备相应资质的医疗机构确诊的患者；

2. 当地疾控部门出具HIV抗体确诊检测报告阳性的患者。

### **三十八、 类风湿性关节炎**

经二级及以上医院住院或风湿专科门诊确诊，并符合下列中两条的：

1. 血沉异常升高或CRP升高；

2. 类风湿因子或抗CCP阳性；

3. 影像学检查骨关节及周围软组织特征性改变(至少有骨质稀疏)，或关节B超、MRI关节滑膜炎。

### **三十九、 强直性脊柱炎**

1. 出现3个月以上腰背痛、晨僵、脊柱活动受限等症状，活动后疼痛可缓解，但休息不能减轻；腰椎在前后和侧屈方向活动受限；胸廓扩展范围小于正常值；

2. 影像学检查：双侧骶髂关节炎2-4级或单侧骶髂关节炎3-4级；或人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)阳性；
3. 经二级及以上医院住院或风湿专科门诊确诊。

#### **四十、 系统性红斑狼疮**

出现颧部红斑、盘状红斑、光敏感等临床表现，经三级及以上医院住院确诊，并符合下列条件之一：

1. 出现口腔溃疡、关节炎、浆膜炎等症状；
2. 出现精神系统或神经系统症状；
3. 血液学异常(溶贫，血三系减少)；
4. 免疫学异常(抗ds-DNA抗体阳性，或抗Sm抗体阳性，或狼疮抗凝物、抗心磷脂抗体阳性，或抗 $\beta$ 2-GP1阳性)；
5. 狼疮肾炎；
6. 抗核抗体阳性。

#### **四十一、 白塞氏病**

出现口腔、眼、生殖器溃疡及皮肤特征性皮损并反复发作与缓解慢性过程，经三级医院或当地最高级别医院确诊，需要长期治疗的。

#### **四十二、 系统性硬化症**

临床出现皮肤肿胀硬化、手指的凹陷性瘢痕或硬指、Raynaud征阳性、指趾尖端溃疡等临床表现，经三级医院或当地最高级别医院确诊，并符合下列条件之一的：

1. X光检查：肺纤维化、食道运动功能障碍等内脏改变；

2. 肺动脉高压或肾脏病变；
3. 免疫学检测：抗Sc1-70(+), 抗着丝点抗体(+)

### **四十三、干燥综合征**

经三级医院或当地最高级别医院确诊，并累及血液、肺、肾脏或肝脏等器官损害的相关检查或证明。

### **四十四、多发性肌炎**

经三级医院或当地最高级别医院住院确诊，具备肌炎特异性抗体阳性，符合以下任何一项：①四肢近端肌痛肌无力；②肌电图示肌源性损害；③肌活检示肌纤维变性和炎症反应及结缔组织增生；④肌酶升高。

### **四十五、皮炎**

经三级医院或当地最高级别医院住院确诊，符合下列情况之一：①肌炎特异性抗体阳性；②特征性皮炎。

### **四十六、结节性多动脉炎**

经三级医院或当地最高级别医院住院确诊，符合下列情况之一：①动脉造影显示动脉梗塞或动脉瘤形成；②B超或MRI发现受累血管狭窄、闭塞或动脉瘤形成。

### **四十七、ANCA相关血管炎**

经三级医院或当地最高级别医院住院确诊，MPO-ANCA或PR3-ANCA阳性，符合下列4项中的1项：

1. 鼻肺肾三联征；
2. 肺肾累及；

3. 鼻息肉、哮喘、肺非固定性浸润；
4. 病理报告证实。

#### **四十八、 先天性免疫蛋白缺乏症**

经三级医疗机构住院确诊为先天性免疫蛋白缺乏症，需要替代疗法补充抗体免疫蛋白的患者。

#### **四十九、 生长激素缺乏症**

经三级医院或当地最高级别医院住院或门诊确诊，年龄 $\leq$ 18周岁，需长期生长激素治疗的；有相应的检查确诊报告。

#### **五十、 普拉德-威利综合征**

有明确的病史，伴有严重肥胖、性发育不良、智力轻度低下或特殊面容等典型临床表现；需提供分子遗传学确诊报告。

#### **五十一、 脑瘫**

经二级及以上医院诊断为脑性瘫痪，年龄 $\leq$ 14周岁，需长期门诊康复治疗。

#### **五十二、 尼曼匹克病**

经三级医院或当地最高级别医院住院或门诊确诊，提供分子遗传学确诊报告或符合下列5项中3项的。

1. 肝脾肿大；
2. 有或无神经系统损害或眼底樱桃红斑；
3. 外周血淋巴细胞浆和单核细胞浆有空泡；
4. 骨髓可找到泡沫细胞；
5. X线肺部呈粟粒样或网状浸润。

### **五十三、 心脏瓣膜置换术后**

心脏瓣膜置换术后，需长期进行抗凝治疗的，需提供出院记录和手术记录单。

### **五十四、 血管支架植入术后**

血管支架(含外周血管支架)植入术后，需进行抗凝治疗的，需提供出院记录和手术记录单。

### **五十五、 心脏冠脉搭桥术后**

冠脉搭桥(支架)术后需长期行抗凝治疗的患者。本病与冠心病待遇不重复享受。

### **五十六、 器官移植术后**

既往有严重脏器疾病史，经三级甲等医院住院手术移植异体器官(组织)，移植后需长期服用抗排异药物治疗的。根据移植器官(组织)不同，分为肾移植术后、肝移植术后、造血干细胞移植术后等(其他)器官移植术后的抗排异治疗。需提供移植手术出院记录和移植手术记录单。

### **五十七、 血友病**

1. 经三级医院或当地最高级别医院血液科专科医师确诊，需要在门诊接受凝血因子输入等相应治疗的。

2. 需提供三级医院凝血因子活性检测报告。凝血因子活性<1%为重型血友病。

### **五十八、 特发性血小板减少性紫癜**

经二级及以上医院住院确诊，排除继发性血小板减少症，

血小板检查减少或骨髓象检查异常。

### **五十九、再生障碍性贫血**

经三级医院或当地最高级别医院诊断为慢性再生障碍性贫血或重型再生障碍性贫血(病情稳定期)。

### **六十、骨髓增生异常综合征**

出现血液病临床症状，经三级医院或当地最高级别医院住院确诊为骨髓增生异常综合征，并符合下列条件之一的：

1. 血象：全血细胞减少，或任1.2系细胞减少表现；
2. 骨髓象：有三系、两系或任一系血细胞的病态造血。

### **六十一、骨髓增生性疾**

经三级医院或当地最高级别医院确诊为真性红细胞增多症、原发性血小板增多症或原发性骨髓纤维化，并有血象和骨髓象的检查结果，需在门诊长期用药治疗的。

### **六十二、白血病**

典型的临床表现，经三级医院或当地最高级别医院住院诊断为白血病，并经专科医师审核，确需门诊治疗的。需提供血液系统检查报告和上述医疗机构出具的诊疗方案。

### **六十三、恶性肿瘤**

1. 经三级医院或当地最高级别医院住院或门诊确诊为恶性肿瘤(含淋巴瘤、骨髓瘤)，且肿瘤未愈、转移、复发或新发，有相应的病理检查或免疫组化检查报告，需继续门诊治疗的。

2. 特殊情况无法取得病理确诊，根据临床症状、影像学检查、肿瘤标志物及多学科会诊后，经三级医院或当地最高级别医院住院诊断为恶性肿瘤，需要门诊治疗的。

3. 恶性肿瘤根治术后，需临床严密随访的患者，需同时提供相应的手术治疗记录单和病理报告。

根据不同确诊患者的治疗方式，病种认定分为下列3类：

(1) 恶性肿瘤(放化疗)：包括各类肿瘤的化疗、放疗、内分泌治疗、灌注治疗

(2) 恶性肿瘤治疗(靶向治疗)：有相应靶向治疗药物，符合药物的适用范围，治疗药品在医保目录内，并提供医疗机构出具的诊疗方案。

(3) 恶性肿瘤门诊治疗：无需或不适宜进行放化疗或靶向治疗，但仍需要长期或定期门诊检查或护理的其他肿瘤(或肿瘤术后)患者。

