

宣城市医疗保险基金管理中心

关于征求《宣城市基本医疗保险门诊慢性病诊断标准（征求意见稿）》意见的通知

各县（市、区）医保经办机构：

根据宣城市人民政府关于印发《宣城市基本医疗保险和生育保险市级统筹实施意见》《宣城市职工基本医疗保险和生育保险市级统筹实施办法（试行）》《宣城市城乡居民基本医疗保险市级统筹实施办法（试行）》（宣政办〔2020〕14号）文件要求，结合《宣城市职工基本医疗保险和生育保险市级统筹实施细则（试行）》《宣城市城乡居民基本医疗保险和大病保险市级统筹实施细则（试行）》规定，我中心草拟了《宣城市基本医疗保险门诊慢性病诊断标准（征求意见稿）》。

现征求各单位意见，请于2021年3月1日上午下班前，将反馈意见以书面形式（并加盖单位公章）发送至31728299@qq.com。若无异议也需以书面形式反馈。

附件：宣城市基本医疗保险门诊慢性病诊断标准（征求意见稿）



附件:

宣城市基本医疗保险门诊慢性病诊断标准（征求意见稿）

序号	病种名称	医疗保 险险种	诊断标准	申报材料	备注
1	脑出血及脑梗塞恢复期	职工、居民	1、发病突然或慢性发病，可伴有意识障碍、头痛，呕吐、偏瘫、失语、失明等。 2、有头颅 CT 或 MRI 证实，或脑血管造影影明确病变部位和性质（腔隙性脑梗塞除外）。 3、目前临床上有神经功能障碍。 上述 3 项中第 1、2 项必备。	1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。 2、符合准入标准的有头颅 CT 或 MRI 检查，或脑血管造影影明确病变部位和性质。	I 类门诊 常见病
2	脑瘫	职工、居民	1、幼儿发病。 2、有明确的神经系统受损体征。 同时具备上述两项。	1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。	
3	肾病综合征	职工、居民	1.符合肾病综合征“三高一低”；高度浮肿、高度蛋白尿、高脂血症和低蛋白血症。 2.尿蛋白大于 3.5g/d，血浆白蛋白低于 30g/L。 3.进行肾活检，做出病理诊断。 病史半年以上，同时具备上述三项。	1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。 2、符合准入标准的血液、病理检查报告单。	

4	自身免疫性肝病	职工、居民	<p>1、肝功能轻度升高。</p> <p>2、肝脏出现病理炎症损伤。</p> <p>3、血清中发现与肝脏有关的自身抗体。</p> <p>同时具备上述三项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的肝功能检查、免疫学、影像学、组织学检查报告单等。</p>
5	视网膜黄斑变性	职工、居民	<p>1、限 50 岁以上年龄相关性黄斑变性患者。</p> <p>2、有视力下降，视物变形病史或眼底黄斑区可见出血、渗出、瘢痕、萎缩、玻璃膜疣等体征。</p> <p>3、有眼底血管造影或 OCT 检查相关辅助检查。</p> <p>同时具备上述三项。</p>	<p>1、二级综合医院或二级及以上眼病专科医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的眼睛影像学检查报告单、眼科其他相关检查报告单等。</p>
6	慢性肾脏病（非透析治疗）	职工、居民	<p>1、有原发病，病人乏力、食欲不振、夜尿多、有贫血症状等。</p> <p>2、血肌肝 (scr) 水平升高至 177μmol/L 以上，血尿素氮 (BUN) 料升高 > 7.0 μmol/L (20mg/dl)。</p> <p>3、尚不需要透析治疗的。</p> <p>同时具备上述三项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液、尿液检查报告单。</p>

7	高血压 (II、III 级)	职工、居民	<p>1、非药状态下至少 2 次以上非同日多次重复测定所得的平均值收缩压 $\geq 160\text{mmHg}$ 和 (或) 舒张压 $\geq 100\text{mmHg}$。</p> <p>2、心电图、X 线、超声心动图等客观检查有左室和或左心房肥厚扩大。</p> <p>3、靶器官损害或衰竭：包括脑中风、血管性痴呆、一过性缺血发作、心绞痛、心肌梗塞、心力衰竭，肾脏病变、视网膜眼底病变。</p> <p>具有上述两项及以上，病史 1 年以上。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血压记录、心电图、X 线、超声心动图等检查报告单，确诊靶器官损害或衰竭的病历及影像学检查报告等。</p>	II 类门诊 常见慢性病
8	慢性心功能不全	职工、居民	<p>1、基础心脏病变。</p> <p>2、NYHA 心功能 II 级及以上。</p> <p>3、心电图、负荷试验、X 线、超声心动图等客观检查评估心脏病变 C 级及以上。</p> <p>4、心脏射血分数 (EF) $< 50\%$。</p> <p>上述四项中，第一、二项必须具备，第三、四项具备某一种检查，病史 1 年以上即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的心电图、负荷试验、X 线、超声心动图、心脏彩超等检查报告单。</p>	
9	冠心病	职工、居民	<p>1、冠状动脉 CTA 或 MRI 检查提示中度及以上狭窄。</p> <p>2、冠状动脉造影检查提示 50% 及以上狭窄。</p> <p>同时具备上述两项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的 CTA 或 MRI 检查、冠状造影检查等检查报告单。</p>	

10	慢性阻塞性肺疾病（慢性支气管炎、肺气肿）	职工、居民	<p>1、确诊为慢性阻塞性肺疾病，且稳定期肺功能 FEV1 占预计值的百分比 < 50%。</p> <p>2、确诊为慢性阻塞性肺疾病，且伴有慢性肺源性心脏病、呼吸衰竭等并发症。</p> <p>同时具备上述两项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的影像检查报告单、呼吸功能检查报告单、痰液检查等。</p>
11	糖尿病	职工、居民	<p>1、有多饮、多食、多尿和消瘦等症状、血糖高于正常值（随机血糖 $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$，或 FPG $\geq 7.0 \text{ mmol/L}$，或 OGTT 中 2 HPG: $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$）、糖化血红蛋白高于正常值。</p> <p>2、症状不典型者，至少两次血糖高于正常值（随机血糖 $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$，或 FPG $\geq 7.0 \text{ mmol/L}$，或 OGTT 中 2 HPG: $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$）。</p> <p>具备上述两项中的一项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的不同时期两次以上血糖化验单。</p>
12	甲状腺功能亢进	职工、居民	<p>1、高代谢症状和体征。</p> <p>2、甲状腺弥漫性肿大（触诊和 B 超检查报告）。</p> <p>3、二级及以上医院甲状腺素测定检验报告（T3、T4、FT3、FT4、TSH）。血清 TT3、FT3、TT4、FT4 增高，TSH 减低（中枢性甲亢可不低）。</p> <p>4、TRAb 或 TSAb 阳性。</p> <p>上述 1、2 项具备其一，同时满足 3、4、5 其中两项。</p> <p>其中，中枢型甲亢需二级及以上医院出院小结或门诊诊断证明。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的甲状腺素测定检验报告（T3、T4、FT3、FT4、TSH）等。</p>

13	甲状腺功能减退	职工、居民	<p>1、甲减的症状和体征。</p> <p>2、实验室检查血清 TSH 升高，FT4 减低，原发性甲减即可成立。</p> <p>3、实验室检查血清 TSH 减低或正常，TT4、FT4 减低，考虑中枢性甲减。</p> <p>（其中 2 为原发性甲状腺功能减退症必备，3 为中枢性甲状腺功能减退症必备。</p> <p>以上都必须除外亚急性甲状腺炎、产后甲状腺、HCG 相关性甲状腺毒症和甲状腺高功能腺瘤；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。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的甲状腺素测定检验报告（T3、T4、FT3、FT4、TSH）等。</p>	
14	癫痫	职工、居民	<p>1、有癫痫发作的病史。</p> <p>2、脑电图（ECG）支持诊断。</p> <p>3、二级及以上医院（专科医院）住院病历或诊断证明。具备两项以上。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院（专科医院）住院病历或诊断证明。</p> <p>2、符合准入标准的脑电图（ECG）等。</p>	

15	帕金森病	职工、居民	<p>1、病人必须存在至少两个下列主征：静止性震颤、运动迟缓、齿轮样肌强直和姿势性反射障碍。</p> <p>2、病人的帕金森病症状和体征不是由于脑外伤、脑血管疾病、脑肿瘤、病毒感染或其它已知的神经系统疾病，以及已知的药物和化学毒物所引起。</p> <p>3、病人必须没有下列体征：明显的核上性共视运动障碍、小脑症、核性发音障碍、体位性低血压（改变超过30mmHg以上）、锥体系损害以及肌萎缩等。</p> <p>4、左旋多巴制剂试验有效。</p> <p>2、5、颅脑疾病病史及颅脑病变的辅助检查。</p> <p>（具备标准1-4的病人可临床诊断为帕金森病；具有标准1和标准5可诊断为帕金森氏综合症。）</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的体格检查记录、影像检查报告单等。</p>
16	风湿（类风湿）关节炎	职工、居民	<p>1、晨僵，持续至少1小时（每天），病程至少6周。</p> <p>2、有3个或3个以上的关节部位的软组织肿胀（关节肿），至少6周。</p> <p>3、掌指关节、近端指间关节或腕关节肿胀至少6周；</p> <p>4、对称性肿胀（关节肿）不少于6周，即身体两侧相同关节同时或先后发病。</p> <p>5、皮下类风湿结节。</p> <p>6、X线片显示手和（或）腕关节符合RA改变。</p> <p>7、类风湿因子阳性。</p> <p>具备4项或4项以上上述标准，或ACR和欧洲抗风湿病联盟（EULAR）2009年的RA分类标准评分在6分以上者，还需提供一年来门诊、住院病史资料。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的影像检查报告单、类风湿因子检查报告单等。</p>

17	重症肌无力	职工、居民	<p>1、重复神经电刺激提示低频刺激波幅降低 10%以上，单纤维肌电图提示“颤抖”增宽。</p> <p>2、AchR 抗体阳性。</p> <p>3、有特定的横纹肌群无力，具有波动性、易疲劳性，等临床症状且新斯的明试验性。</p> <p>4、血清乙酰胆碱受体抗体升高。</p> <p>上述 1、2 项具备其一，同时满足 3、4 项其中一个即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊诊断证明（疾病诊断证明书和门诊病历资料）。</p> <p>2、符合准入标准的药物试验报告或肌电图检查、免疫学检查等报告单。</p>	
18	结核病	职工、居民	<p>1、有乏力、消瘦、食欲不振、咳嗽、咯血、低热等结核症状。</p> <p>2、二份痰涂片抗酸杆菌镜检阳性或一份阳性加一份痰结核分枝杆菌培养阳性。</p> <p>3、痰涂片阴性，但影像学检查显示符合活动性结核病变且抗结核抗体阳性或结核菌素试验强阳性或组织病理检查证实为结核病患者。</p> <p>具备上述 1、2 或 3 项即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出具的疾病诊断证明书或当地县级以上疾控中心相关诊断证明材料。</p> <p>2、符合准入标准的影像检查报告单、病理学或微生物学检查报告单等。</p>	
19	强直性脊柱炎	职工、居民	<p>1、腰椎在前后和侧屈方向活动受限，且双侧骶髂关节炎（II-IV）级，或单侧骶髂关节炎（III-IV）级。</p> <p>2、腰椎或腰背部疼痛或疼痛史 3 个月以上</p> <p>3、HLA-B27 阳性。</p> <p>4、胸廓扩展范围小于同年龄和性别的正常值，或下腰痛病程至少持续 1 年。</p> <p>上述 1、2、项具备其一，同时满足 3、4 项即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的体格检查、影像检查报告单等。</p>	

20	支气管哮喘	职工、居民	<p>1、具有典型哮喘的临床症状和体征且病史1年以上。</p> <p>2、非其它疾病所引起的喘息、气急、胸闷和咳嗽。</p> <p>同时具备以上两项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的临床症状等。</p>	
21	精神障碍 (非重度)	职工、居民	<p>焦虑障碍、强迫性障碍、躯体形式障碍。</p> <p>确诊需长期服药的精神科疾病患者。</p> <p>症状和标准符合 ICD-10 的诊断标准，治疗时间必须半年以上。</p>	<p>1、开设精神科的二级甲等综合医院或二级精神专科医院出具的门诊病历资料（门诊治疗服药6个月以上）或明确诊断的出院小结。</p> <p>2、符合准入标准的 CCMD-3 报告单等。</p>	
22	前列腺增生	职工、居民	<p>1、有进行性排尿困难病史，且 DRE（直肠指诊）示前列腺体积增大。</p> <p>2、I-PSS（国际前列腺症状评分）中度及以上。</p> <p>3、有泌尿系超声检查提供影像学依据。</p> <p>同时具备上述三项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的 B 超检查报告单。</p>	

23	慢性胰腺炎	职工、居民	<p>1、伴胰酶升高的上腹痛、压痛持续6个月以上并伴有脂肪泻，消瘦并且确定胰腺外分泌功能损害。</p> <p>2、有内镜下治疗及外科手术该疾病病史。</p> <p>3、有辅助检查结果提示：胰腺实质回声增强、主胰管狭窄或不规则扩张、胰管结石、假性囊肿等。</p> <p>上述1、2项具备其一，同时满足第3项即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液检查报告单、影像检查报告单、胰腺组织学检查报告单等。</p>	
24	溃疡性结肠炎	职工、居民	<p>1、有反复腹痛、腹泻、黏液脓血便、腹部包块及肛周周围病变表现，病程6个月以上。</p> <p>2、血沉>20mm/h，血红蛋白低于正常值。</p> <p>3、符合诊断的肠镜检查及病理结果。</p> <p>上述1、2项具备其一，同时满足3项即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的符合诊断的肠镜检查及病理结果。</p>	Ⅲ类门诊 常见慢性病
25	克罗恩病	职工、居民	<p>1、肠镜检查示非连续性或区域性肠道病变。</p> <p>2、肠镜检查示肠粘膜呈铺路鹅卵石样表现或有纵行溃疡。</p> <p>3、手术及病理已确诊的病例。</p> <p>同时具备上述三项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的符合诊断的肠镜检查及病理结果。</p>	

26	慢性萎缩性胃炎	职工、居民	<p>1、年龄在55周岁以上，且病史1年以上。</p> <p>2、有胃镜检查或病理检查报告支持。</p> <p>同时具备上述两项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的病理学检查报告单。</p>	
27	天疱疮	职工、居民	<p>1、口腔黏膜损害，出现水疱，疱壁薄，边缘扩展阳性，皮肤出现大小不一的水滴样水疱极易破溃，尼氏征阳性，结合脱落细胞涂片和病理检查。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的细胞学检查、病理检查检查、免疫学检查等。</p>	

28	特发性血小板减少性紫癜	职工、居民	<p>1、至少 2 次血常规检查示血小板计数减少，血细胞形态无异常。</p> <p>2、骨髓检查：巨核细胞数增多或正常，有成熟障碍。</p> <p>3、非其他疾病导致的继发性血小板减少症。</p> <p>同时满足上述三项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液和骨髓涂片等相关检查报告单。</p>	
----	-------------	-------	---	---	--

29	硬皮病	职工、居民	<p>1、主要标准 有近端皮肤硬化：对称性手指和掌指（或跖趾）关节近端皮肤增厚、坚硬，不易提起。类似皮肤改变可同时累及肢体的全部、颜面、颈部和躯干。</p> <p>2、次要标准 （1）指端硬化：硬皮病仅限于手指。 （2）指端凹陷性瘢痕或指垫变薄：由于缺血导致指尖有下陷区，或指垫消失。 （3）双侧底纤维化：标准立位胸片双下肺出现网状条索、结节、密度增加，亦可呈弥漫斑点状或峰窝状，并已确定不是原发于肺部的疾病所致。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的符合诊断的病理、血液等相关检查报告。</p>	
30	晚期血吸虫病	职工、居民	<p>1、有血吸虫病感染。</p> <p>2、肝功能异常或肝脏影像学检查有肝血吸虫病损害表现。</p> <p>3、有食道或胃底静脉曲张、脾脏肿大、腹水征（+）等表现。</p> <p>4、诊断为血吸虫侏儒症。</p> <p>其中，血吸虫侏儒症需二级及以上医院出院小结或门诊诊断证明。</p> <p>同时具备1、2、3，或4即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的符合诊断的血液、粪便等相关检查结果。</p>	

31	银屑病	职工、居民	<p>1、有银屑病不同类型临床特征，结合皮肤镜或皮肤病理检查证实。</p> <p>2、疾病严重程度分类中度及以上，皮损面积占体表面积 3% 以上，DLQI 评分 6 分及以上。</p> <p>同时具备 1、2 两项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的符合诊断的病理等相关检查结果。</p>	
32	白癜风	职工、居民	<p>1、白癜风临床表现结合伍德灯下亮白斑或皮肤 CT 或皮肤病理诊断白癜风。</p> <p>2、白癜风严重程度中度或以上，白斑面积占体表面积 1% 以上。</p> <p>同时具备 1、2 两项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的符合诊断的病理切片等相关检查结果。</p>	

33	艾滋病机会性感染	职工、居民	<p>1、具备以下感染中的任何一项或一项以上：（1）、肺孢子菌肺炎；（2）、食管念珠菌感染；（3）、播散性真菌病（球孢子菌病或组织胞浆菌病）；（4）、反复发生的细菌性肺炎，近6个月内≥ 2次；（5）、慢性单纯疱疹病毒感染（口唇、生殖器或肛门直肠）超过1个月；（6）、任何的内脏器官单纯疱疹病毒感染或重型黏膜单纯疱疹（7）、巨细胞病毒感染性疾病（除肝、脾、淋巴结以外），包括巨细胞病毒血症和器官受累的巨细胞病（包括眼睛、肺、消化系统、中枢神经系统等，其中巨细胞病毒视网膜炎、脉络膜炎最常见）；（8）、肺外结核；（9）、播散性非结核分枝杆菌病；（10）、反复发生的非伤寒沙门菌败血症；（11）、慢性隐孢子虫病（伴腹泻，持续>1个月）；（12）、慢性等孢球虫病；（13）、非典型性播散性利什曼病；（14）、弓形虫病；（15）、马尔尼菲青霉菌病；（16）、肺外或肺隐球菌病，包括隐球菌脑膜炎。（17）、15岁以下儿童反复发作的严重细菌性感染，如脑膜炎、骨或关节感染、体腔或内脏器官脓肿、脓性肌炎。</p>	<p>1、与疾病相关的二级以上医院出具或当地县级以上疾控中心相关诊断证明病历材料。</p> <p>2、符合准入标准的符合诊断的影像学、血液等相关检查结果。</p>	
----	----------	-------	--	---	--

34	白塞氏病	职工、居民	<p>1. 反复口腔溃疡：1年内反复发作3次。由医生观察到或患者诉说有口腔溃疡。</p> <p>2. 反复外阴溃疡：由医生观察到或患者诉说外阴部有溃疡或疤痕。</p> <p>3. 眼病变：前或后色素膜炎、裂隙灯检查时玻璃体内有细胞出现或由眼科医生观察到视网膜血管炎。</p> <p>4. 皮肤病变：由医生观察到或患者诉说的结节性红斑、假性毛囊炎或丘疹性脓疱；或未服用糖皮质激素的非青春期患者出现痤疮样结节。</p> <p>5. 针刺试验阳性：试验后24-48小时由医生看结果。</p> <p>6. 血管表现：皮下栓塞性静脉炎、深部静脉栓塞、动脉栓塞和（或）动脉瘤。</p> <p>具有1-3项中任意2项，或符合1-3项中任意1项和4-7项中的任意2项，又或同时符合全部4-7项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的符合诊断的针刺实验结果结果。</p>
35	肌萎缩	职工、居民	<p>1. 运动和感觉神经传导速度正常，但远端运动传导潜伏期可以延长，波幅低。</p> <p>2. 肌电图提示神经源性损害。</p> <p>3. 肌肉活检可见神经源性肌萎缩。</p> <p>4. 肌肉围度测量明确小于正常值。</p> <p>5. 肌力下降，肌力分级：IV级四级以下。</p> <p>6. 肌张力明显下降。</p> <p>符合1、2、4、5项或1、2、4、6项或病理诊断明确的。（1、具有明确的局部的或全身性骨骼肌萎缩、肌无力等症状。</p> <p>2、明确的肌电图检查提示肌源性或神经源性损伤性改变。</p> <p>3、二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>同时满足以上三项。）</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的肌电图、活检等检查。</p>

36	弥漫性结缔组织病	职工、居民	<p>除外类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、硬皮病、白塞氏病、系统性硬化症以外结缔组织疾病。</p> <p>1、与病种关联抗体检测结果阳性。</p> <p>2、病变累及多个系统。</p> <p>3、慢性病程，规范治疗达到一年以上。</p> <p>上述 1、2 项具备其一，同时满足 3 项即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液、尿液等相关检查。</p>	
37	溶血性贫血	职工、居民	<p>1、血红蛋白小于 90g/L；有贫血、黄疸、脾大症状。</p> <p>2、检测到红细胞自身抗体（直接或间接抗人球蛋白试验、冷凝集素试验阳性）。</p> <p>3、排除自身免疫疾病病史。</p> <p>同时具备上述三项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料；</p> <p>2、五分类血常规、肝功能、尿液分析、或红细胞寿命测定、或结合珠蛋白报告、或外周血涂片，及骨髓细胞学检查报告单。</p>	

38	脑垂体瘤	职工、居民	<p>1、有临床症状。</p> <p>2、内分泌学检查。</p> <p>3、垂体激素检查阳性结果。</p> <p>4、影像学检查：磁共振检查结果支持。</p> <p>上述四项中，1 或 2 具备其中一项，加 3、4 即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的影像学、血液等相关检查报告单。</p>	
39	慢性骨髓炎	职工、居民	<p>1、有急性骨髓炎或开放性骨折病史。</p> <p>2、有瘘道或者从瘘道溢出小死骨。</p> <p>3、病程长者，肢体变粗、增长或缩短、成角。</p> <p>4、病变如临近关节，可有关节挛缩及活动受限。</p> <p>5、X 片、CT 提示骨质有破坏。</p> <p>上述五项中，第 1、5 项必须具备，第 2、3、4 项至少具备其中一项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的体格检查、血常规，脑脊液、病原学检查，MRI/CT 检查报告单等。</p>	
40	高尿酸血症	职工、居民	<p>1、尿酸$>420\mu\text{mol/L}$，有痛风发作史且治疗 6 个月以上。</p> <p>2、出现特征性关节炎表现，伴有高尿酸血症。急性关节炎期诊断有困难者，秋水仙碱试验性治疗有效。</p> <p>3、血尿酸$>540\mu\text{mol/L}$ 且降尿酸治疗 6 个月以上。</p> <p>同时满足 1、2，或 3 即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液等相关检查报告单。</p>	

41	腰椎间盘突出症	职工、居民	<p>1、临床表现 (1) 腰背部疼痛 (2) 下肢放射性疼痛 (3) 麻木及感觉异常 (4) 肌肉瘫痪 (5) 间歇性跛行 (6) 脊柱姿势改变; 病史 1 年以上。 2、影像学检查结果证实。 具有临床表现中任何一项和影像学检查阳性, 病史 1 年以上。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。 2、符合准入标准的体格检查、影像检查报告单等。</p>	
42	血管支架植入术后	职工、居民	<p>住院行血管支架植入手术, 并需维持治疗的。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结。 2、血管支架植入手术记录单。</p>	I 类门诊 特殊慢性病

43	肝硬化（失代偿期） 职工、居民	<p>1、白蛋白$< 32\text{g/L}$，凝血酶原时间延长，大于正常对照的3秒以上或PTA$<$正常，胆红素大于正常上限的3倍。胆碱脂酶活力小于正常。有下列并发症之一者：严重感染、胸水或腹水、上消化道出血、肝性脑病、肝肾综合征。</p> <p>2、B超或CT影像学证实，脾增大，门静脉$> 1.5\text{cm}$，脾静脉$> 1.2\text{cm}$，脾脏厚度$> 4\text{cm}$。食道或胃底静脉曲张或腹水征（+），少数可出现肝性胸水。</p> <p>3、肝活组织检查见假小叶形成。</p> <p>具有两项及以上，其中1为必备条件。</p> <p>1、白蛋白$< 35\text{g/L}$，A/G倒置，凝血酶原时间延长，大于正常对照的3秒以上或PTA$<$正常，胆红素大于正常上限的3倍。胆碱脂酶活力小于正常。有下列并发症之一者：严重感染、胸水或腹水、上消化道出血、肝性脑病、肝肾综合征。</p> <p>2、B超或CT影像学证实，脾增大，门静脉$> 1.5\text{cm}$，脾静脉$> 1.2\text{cm}$，脾脏厚度$> 4\text{cm}$；食道或胃底静脉曲张或腹水征（+），少数可出现肝性胸水。</p> <p>3、肝活组织检查见假小叶形成。</p> <p>具有上述三项中两项，其中2为必备条件。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的符合诊断的影像学检查、血液、肝活检等结果。</p>
----	--------------------	---	--

44	系统性红斑 狼疮	职工、 居民	<p>经二级甲等及以上医院诊断确诊；1、颧部红斑：平的或高于皮肤的固定性红斑。2、盘状红斑：面部的隆起红斑上覆有鳞屑。3、光过敏：日晒后皮肤过敏。4、口腔溃疡：口腔或鼻咽部无痛性溃疡。5、关节炎：非侵蚀性关节炎≥ 2个外周关节。6、浆膜炎：胸膜炎或心包炎。7、肾脏病变：蛋白尿$> 0.5\text{g/d}$或尿常規检查蛋白(++)或细胞管型。8、神经系统病变：癫痫发作或精神症状。9、血液系统异常：溶血性贫血或白细胞减少或淋巴细胞绝对值减少或血小板减少。10、免疫学异常：抗ds-DNA或抗SM抗体阳性或梅毒血清试验假阳性。11、抗核抗体阳性。在上述十一项标准中，如果有四项呈阳性即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的病历记录、影像检查报告单、骨髓穿刺检查报告单、血液检查报告单等。</p>	
45	慢性活动性 肝炎	职工、 居民	<p>病毒性肝炎，既往有肝炎病史6个月以上或无肝炎病史：</p> <p>1、免疫学检查：血清中HBsAg、抗HBe(HBeAg)、HBV-DNA，抗HCV和HCV-RNA，HDVAg、抗H DV 阳性。</p> <p>2、半年内两次以上肝功能化验（须有下列之一项者）：</p> <p>(1)、ALT或AST$>$正常；</p> <p>(2)、BIL$> 34.2\text{umol/L}$；</p> <p>(3)、A/G< 1.5；</p> <p>(4)、白蛋白$\leq 35\text{g/L}$；</p> <p>3、肝活检符合慢性活动性肝炎。</p> <p>4、B超或CT提示肝脏慢性损害性病变或肝脏弹性硬度异常增生。</p> <p>具有1、2、3、4中的两项。</p> <p>病毒性肝炎，既往有肝炎病史6个月以上。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的影像检查报告单、免疫学检查报告单、肝功能报告单、肝病理学检查报告等。</p>	

46	心脏瓣膜置换术后	职工、居民	住院行心脏瓣膜置换手术，并需术后维持治疗。	1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结。 2、心脏瓣膜置换手术记录单。
47	肝豆状核变性	职工、居民	1、临床上有肢体震颤，肌力强直，语音困难，情感不稳和智能障碍等表现；K-F角膜色素环检查阳性。 2、血清铜蓝蛋白（CP）<200mg/L或血清铜氧化酶<0.2活力单位。 3、肝铜含量>250ug/g(干重)。 4、24小时尿铜排泄量>100ug。 上述条件中，具备第一项及其他三项中的任两项。	1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。 2、符合准入标准的病历记录和相关检查化验报告单等。
48	心脏冠脉搭桥术后（抗排异治疗）	职工、居民	住院行心脏冠脉搭桥手术，并需维持治疗的。	1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结。 2、冠脉搭桥手术记录单。

49	心脏起搏器 置入术后 (抗排斥治 疗)	职工、 居民	住院行心脏起搏器植入手术，并需维持治疗的。	1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结。 2、心脏起搏器手术记录单。	
50	慢性肾炎	职工、 居民	1、病史3个月，尿蛋白定量大于1000mg/24h。 2、肾穿刺病理阳性结果。 同时满足以上两项。	1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。 2、符合准入标准的血液、尿液检查报告单。	
51	再生障碍性 贫血	职工、 居民	1、临床上有严重贫血，伴有出血、感染和发热的患者。 2、血象表现为全血细胞减少，网织红细胞绝对值减少，脾不大。 3、骨髓象示增生低下，骨髓小粒非造血细胞增多，能除外其他全血细胞减少的疾病(如阵发性睡眠性血红蛋白尿、骨髓增生异常综合征、恶性组织细胞病等)。 同时具有上述三项。	1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结。 2、符合准入标准的血液、骨髓涂片等结果。	Ⅱ类门诊 特殊慢 性病

52	血友病	职工、居民	<p>经二级甲等及以上医院诊断确诊；1、临床上有关节、肌肉、深部组织出血，有或无活动过久、用力等创伤史，术后（包括小手术）出血史；关节反复出血引起的关节畸形。2、凝血时间（试管法）延长或正常。凝血活酶时间（APTT）延长或正常。3、因子VIII促凝活性（VIII: C）减少或极少。4、血管性血友病因子抗原（VWF: Ag）正常，VIII: C/VWF: Ag明显降低。5、血浆IX: C测定示因子IX: C减少或缺乏。同时具有上述三项及以上，其中第一项为必备条件。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液检查报告单。</p>	
53	精神障碍（重性）	职工、居民	<p>1、根据国家卫计委《严重精神障碍管理治疗项目实施方案》（2014年版）规定，精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍6种严重精神障碍。</p> <p>2、根据卫生部《重性精神疾病管理治疗工作规范》（2012年版）规定，由公安机关送治或备案的轻度滋事、肇事肇祸的精神病患者以及由医疗机构确诊的有伤害行为、危害行为的精病患者。</p> <p>1或2具备其中一项。</p>	<p>1、开设精神科的二级综合医院或二级精神专科医院明确诊断的出院小结或门诊病历资料（门诊治疗服药6个月以上）。</p>	
54	恶性肿瘤门诊放、化疗	职工、居民	<p>1、病理学检查报告单。</p> <p>2、影像学检查及相关化验指标。具有上述一项标准即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的病理学检查报告单，未行病理检查的提供影像学检查和肿瘤标志物检查报告单。</p>	

55	慢性肾衰竭 (尿毒症期)	职工、居民	<p>1、有慢性肾脏病、高血压或糖尿病病史。</p> <p>2、临床表现为乏力，贫血、水电解质代谢紊乱，或出现消化道症状、肾性骨病。</p> <p>3、血肌酐$>707\mu\text{mol/L}$、肾小球滤过率$\text{GFR}<10\text{ml/min}$；对糖尿病肾病患者，可适当提前至肾小球滤过率$\text{GFR}10\sim15\text{ml/min}$。</p> <p>同时具备上述三项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液、尿液检查报告单及影像检查报告单等。</p>	
56	器官移植术后 (抗排斥治疗)	职工、居民	<p>1、有异体组织、器官移植手术病史即可。包括肾脏、肝脏、心脏、角膜、骨、骨髓移植。</p>	<p>1、与疾病相关的出院小结。</p> <p>2、组织器官移植手术记录单。</p> <p>3、二级以上医院出具的疾病诊断证明书。</p>	
57	肌萎缩侧索硬化症	职工、居民	<p>经二级甲等及以上医院诊断确诊；1、上运动神经元和下运动神经元损伤后，球部、四肢、躯干、胸部腹部的肌肉逐渐无力和萎缩。2、逐渐加重的全身肌肉萎缩和吞咽困难。3、明确的肌电图检查提示肌源性或神经源性损伤性改变。同时满足以上三项。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的肌电图、神经传导速度检测、血清特殊抗体检查、病理、影像等检查。</p>	

58	白血病	职工、居民	<p>1. 有贫血、发热、出血、器官和组织浸润等临床表现，急性者以高热、感染、出血为主要表现。</p> <p>2. 血象检查：白细胞异常；骨髓象：骨髓增生活跃或极度活跃，原始细胞占非红系细胞大于20%，可出现裂孔现象；白细胞性原始细胞常有形态异常，Auer小体见于AML；</p> <p>3. 病理学报告或骨髓活检证实是白血病。</p> <p>符合1项与2、3项任意一项的即可办理。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液、骨髓涂片、病理学等相关检查报告单。</p>	
59	淋巴瘤	职工、居民	<p>1、病理学检查报告单。</p> <p>2、影像学检查及相关化验指标。</p> <p>具有上述一项标准即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液、病理学等相关检查报告单。</p>	
60	骨髓瘤	职工、居民	<p>1、病理学检查报告单。</p> <p>2、影像学检查及相关化验指标。</p> <p>具备上述一项标准即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液、骨髓涂片、病理学等相关检查报告单。</p>	

61	骨髓增生异常综合征	职工、居民	<p>1、持续（≥6月）一系或多系血细胞减少：红细胞（Hb<110g/L）、中性粒细胞（ANC<1.5×10⁹/L），血小板（PLT<100×10⁹/L）。</p> <p>2、排除其他可以导致血细胞减少和发育异常的造血系统疾患。</p> <p>3、发育异常：骨髓涂片中红细胞系、粒细胞系、巨核细胞系中发育异常细胞的比例≥10%。</p> <p>2、4、环状铁粒幼红细胞占有核红细胞比例≥15%。</p> <p>5、原始细胞：骨髓涂片中达5%-19%。</p> <p>6、MDS 常见染色体异常。</p> <p>上述1、2项为必要条件，3、4、5、6项满足一项即可。</p>	<p>1、与疾病相关的二级及以上医院出院小结或门诊病历资料。</p> <p>2、符合准入标准的血液和骨髓涂片等相关检查报告单。</p>	
----	-----------	-------	---	---	--

