

附件 1：

广德市基本医疗保险门诊慢性病申请表

姓名		性别		身份证号码	
申请时间		是否退休		社保卡号	
医保类型	<input type="checkbox"/> 职工医保 <input type="checkbox"/> 城乡居民医保（请用“√”选择）				
单位（社区）					
家庭住址				联系电话	
申报病种	<p>常见慢性病病种：高血压、心功能不全、冠心病、脑卒中、慢性阻塞性肺疾病、溃疡性结肠炎、克罗恩病、糖尿病、甲状腺功能亢进症、甲状腺功能减退症、癫痫、帕金森综合症、类风湿性关节炎、重症肌无力、结核病、特发性血小板减少性紫癜、系统性硬化症、晚期血吸虫病、银屑病、白癜风、艾滋病、白塞氏病、强直性脊柱炎、支气管哮喘、肾病综合征、多发性肌炎、皮炎、干燥综合征、结节性多动脉炎、脑瘫、黄斑性眼病、自身免疫性肝病、慢性肾脏病、肺动脉高压、阿尔茨海默病（老年痴呆）、先天性免疫蛋白缺乏症、特发性肺纤维化、肢端肥大症、多发性硬化、青光眼、重度特应性皮炎、ANCA 相关血管炎、生长激素缺乏症、普拉德-威利综合征、尼曼匹克病。</p> <p>特殊慢性病病种：再生障碍性贫血、白血病、血友病、精神障碍、恶性肿瘤、慢性肾衰竭（尿毒症期）、器官移植术后、心脏瓣膜置换术后、血管支架植入术后、肝硬化、肝豆状核变性、系统性红斑狼疮、骨髓增生异常综合征、心脏冠脉搭桥术后、慢性乙型肝炎、慢性丙型肝炎、肌萎缩侧索硬化症、骨髓增生性疾病。</p> <p>申报病种：</p>				
医院专家评定 结果及理由					
评定专家签名				评定医院 盖 章	年 月 日

附件 2:

城乡居民医保特殊慢性病病种（18 种）

再生障碍性贫血、白血病、血友病、精神障碍、恶性肿瘤、慢性肾衰竭（尿毒症期）、器官移植术后、心脏瓣膜置换术后、血管支架植入术后、肝硬化、肝豆状核变性、系统性红斑狼疮、骨髓增生异常综合征、心脏冠脉搭桥术后、慢性乙型肝炎、慢性丙型肝炎、肌萎缩侧索硬化症、骨髓增生性疾病。

附件 3:

职工医保特殊慢性病病种（18 种）

I 类门诊特殊慢性病（8 种）：血管支架植入术后、肝硬化、系统性红斑狼疮、慢性乙型肝炎、慢性丙型肝炎、心脏瓣膜置换术后、肝豆状核变性、心脏冠脉搭桥术后。

II 类门诊特殊慢性病（10 种）：再生障碍性贫血、血友病、精神障碍、恶性肿瘤、慢性肾衰竭（尿毒症期）、器官移植术后、肌萎缩侧索硬化症、白血病、骨髓增生异常综合征、骨髓增生性疾病。

附件 4:

特殊慢性病评定诊断标准

一、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）。

二、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。

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。

四、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。

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 $GFR 10 \sim 15\text{ml/min}$ ；

2.反复出现药物难以控制的高钾血症(血钾 $\geq 6.5\text{mmol/L}$)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。

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。

七、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 ≥ 3 个月。

八、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。

九、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。

十、骨髓增生性疾病

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。

十一、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。

十二、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。

十三、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 2-GP1 阳性）；
- 5.狼疮肾炎；
- 6.抗核抗体阳性。

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，HBV DNA $\geq 10^5$ 拷贝/ml；HBeAg 阴性，HBV DNA $\geq 10^4$ 拷贝/ml；②ALT $\geq 2 \times$ ULN；如 ALT $< 2 \times$ ULN，但肝组织学显示 KnodellHAI ≥ 4 ，或炎症坏死 \geq G2，或纤维化 \geq S2。

2.①HBeAg 阳性，HBV DNA $\geq 10^5$ 拷贝/ml；HBeAg 阴性，HBV DNA $\geq 10^4$ 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，HBV DNA $\geq 10^3$ 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。

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 HCV RNA 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。

十六、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。

十七、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。

十八、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。