

梅州市医疗保障事业管理中心

梅市医保中心函〔2021〕16号

关于印发《梅州市基本医疗保险门诊特定病种准入参照标准》的通知

各县(市、区)医疗保障事业管理中心，市直经办机构定点医疗机构：

根据《梅州市医疗保障局关于印发〈梅州市基本医疗保险门诊特定病种管理办法〉的通知》(梅市医保规〔2021〕2号)精神，结合我市实际，我中心制定了《梅州市基本医疗保险门诊特定病种准入参照标准》，供各县(市、区)医保经办机构及相关定点医疗机构参照使用。

梅州市医疗保障事业管理中心

2021年12月28日

(联系人：饶佳滢；联系方式：2181982)

梅州市基本医疗保险门诊特定病种准入参照标准

序号	病种名称	准入标准	提供材料
1	慢性阻塞性肺疾病	同时符合以下条件： 1、40岁以上、有吸烟或有毒颗粒接触史。 2、反复咳嗽、咳痰至少大于2年，和（或）伴有劳力性呼吸困难。 3、吸入扩张剂后肺功能FEV1/FVC<70%。	1. 提供确诊慢性阻塞性肺疾病的近半年门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供肺功能检查报告单。 （注：1、2同时提供）
2	高血压病	符合下列第1项标准，且同时符合第2-9项标准中任一项的： 1、非同日3次（含3次）以上血压收缩压（SBP） $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压（DBP） $\geq 90\text{mmHg}$ 。 2、心室扩大或肥厚。 3、眼底出血或视网膜病变、或视神经乳头水肿。 4、颈、肾、四肢动脉狭窄或粥样斑块。 5、有4次不同日蛋白尿++以上，或3次不同日的检测均出现以下情况之一：尿蛋白定量大于30mg/24小时、尿白蛋白/肌酐 $\geq 30\text{mg/g}$ 、血肌酐大于标准值。 6、高血压性心脏病。 7、脑梗塞或脑出血。 8、主动脉夹层。 9、夹层动脉瘤。	1. 提供确诊高血压病的近半年门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供以下任一项：1)心脏彩超；2)眼底造影或照像报告；3)颈、肾、四肢血管彩超；4)4次不同日尿常规或3次不同日24小时尿蛋白定量或尿蛋白/肌酐或血肌酐报告单；5)头颅CT或MRI报告单。 （注：1、2同时提供）
3	轻症高血压病	同时符合以下条件： 1. 非同日3次（含3次）以上血压收缩压（SBP） $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压（DBP） $\geq 90\text{mmHg}$ 。 2. 无高血压引起的靶器官损害。	提供确诊高血压病的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。
4	冠心病	符合以下条件之一： 1、心绞痛：胸闷、胸痛合并（至少有下列任一项）：心功能三级；平板运动阳性；冠脉造影或冠脉CTA提示：至少一支冠脉中重度狭窄；冠脉支架植入术后；冠脉旁路移植术后。 2、心肌梗死：胸痛或无症状合并（至少有下列任一项）：心电图提示心肌梗死；或冠脉造影或冠脉CTA提示：至少一支冠脉重度狭窄或闭塞；心功能二级；冠脉支架植入术后；冠脉旁路移植术后。	1. 提供确诊冠心病的近半年的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供心脏彩超或冠脉造影或冠脉CAT报告或平板运动试验或心电图报告单。 （注：1、2同时提供）
5	慢性心功能不全	符合下列第1项标准，且同时符合第2-4项标准中任一项的： 1、器质性心脏病病史，合并慢性心功能不全（包括左心功能不全、右心功能不全）。 2、胸部X线提示心影增大、肺淤血、肺水肿等。 3、血液NT-proBNP。年龄50岁以下 $> 450\text{pg/ml}$ ；年龄50-75岁 $> 900\text{pg/ml}$ ；年龄75岁以上 $> 1800\text{pg/ml}$ 或血液BNP $> 400\text{pg/ml}$ 。 4、超声心动图提示心脏扩大，可能存在瓣膜狭窄或关闭不全，LVEF $< 40\%$ 或LVEF $\geq 40\%$ ，合并左心室肥厚、心脏舒张功能异常；存在右心衰竭时可见三尖瓣环收缩期位移降低。	1. 提供确诊“器质性心脏病合并慢性心功能不全”近半年的门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供下列检验检查任一项报告单：血液NT-proBNP、心脏彩超、X光胸片。 （注：1、2同时提供）

序号	病种名称	准入标准	提供材料
6	肝硬化（失代偿期）	符合下列第1-2项标准中任一项，且同时符合第3项标准的： 1、有肝硬化的并发症。出现腹水，肝性脑病，感染，肝肾综合征或门静脉高压症引起的食管胃底静脉曲张或破裂出血、脾功能亢进等。 2、有明显肝功能异常及失代偿征象。血清白蛋白 < 35g/L，A/G < 1.0，胆红素 > 35μmol/L，血清AST和/或ALT升高，凝血酶原活动度 < 60%。 3、B超、CT或MR检查提示肝硬化。	1. 提供确诊肝硬化（失代偿期）半年以上门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供肝功能、出凝血功能检验报告单（血清白蛋白、A/G、胆红素、血清AST、血清ALT、凝血酶原活动度）。 3. 提供下列检查任一项报告单：腹部B超或彩超、腹部CT或MRI。 （注：同时提供1、2或1、3）
7	慢性乙型肝炎	1、有慢性乙型肝炎诊疗记录，慢性乙型肝炎病史半年以上。 2、血清AST和/或ALT升高，并排除脂肪肝等其他因素所致。 3、HBV-DNA ≥ 20IU/ml（阳性）。 4、肝组织病理检查提示慢性肝炎改变，S ≥ 2级或G ≥ 2级。 同时符合1、2、3或1、4。	1. 提供确诊慢性乙型肝炎病史半年以上的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 肝功能检查报告（氨基转移酶（ALT）或天门冬氨酸氨基转移酶（AST））。 3. HBV-DNA报告。 4. 肝组织病理检查报告。 （注：同时提供1、2、3或1、4）
8	丙型肝炎（HCV RNA 阳性）	同时符合下列标准： 1、丙型肝炎病史。 2、HCV RNA持续阳性。	1. 提供确诊慢性丙型肝炎病史半年以上的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. HCV-RNA报告。 （注：同时提供1、2）
9	慢性肾功能不全（非透析治疗）	同时符合下列标准： 1、具备慢性肾炎、糖尿病、高血压及其它可引起慢性肾脏疾病的病因。 2、有尿毒症面容、乏力、失眠、食欲不振、皮肤瘙痒、尿素霜、水电解质及酸碱代谢紊乱、贫血、出血倾向、肾性骨营养不良、易发感染等症状。 3、代偿期实验室检查正常，失代偿期时血肌酐高于正常值及肾小球滤过率 < 60ml/min持续3月以上；或病史不足3月，但有肾脏B超出现肾脏萎缩、皮髓分界不清等慢性化表现。	1. 确诊慢性肾功能衰竭的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供肾功能检查报告。 （注：1、2同时提供）
10	肾脏移植术后抗排斥治疗	同时符合下列标准： 1、肾脏移植病史。 2、需要进行抗排斥治疗。	提供人体器官、组织移植出院记录或手术记录。
11	造血干细胞移植后抗排斥治疗	同时符合下列标准： 1、造血干细胞移植病史。 2、需要进行移植抗宿主病的预防与治疗。	提供人体器官、组织移植出院记录或手术记录。

序号	病种名称	准入标准	提供材料
12	糖尿病	符合下列第1项标准，且同时符合第2项标准中任一项的： 1、出现多尿、烦渴多饮、多食、体重下降等糖尿病典型症状，症状同时符合下列条件之一：二级医院以上出具的检验报告①空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L，另餐后2小时血糖 ≥ 11.1 mmol/L；②不同日的2次餐后2小时血糖 ≥ 11.1 mmol/L；③不同日的2次空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L；④75克葡萄糖耐量试验符合糖尿病诊断。 2、至少有下列任一项：①口服药物血糖控制差，必须胰岛素治疗；②合并糖尿病慢性并发症：糖尿病大血管病变、糖尿病周围神经病变、糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变、糖尿病胃轻瘫、糖尿病胃肠神经病变；③合并其他严重并发症：肺结核、肝病、心脑血管疾病。	1. 提供确诊糖尿病的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供以下任一项：血管彩超报告、神经传导检测报告、尿微球蛋白测定或肾功能检查、眼底照相或荧光血管造影报告、消化道钡餐报告。 （注：1、2同时提供）
13	轻症糖尿病	出现多尿、烦渴多饮、多食、体重下降等糖尿病典型症状，症状同时符合下列条件之一：二级医院以上出具的检验报告①空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L，另餐后2小时血糖 ≥ 11.1 mmol/L；②不同日的2次餐后2小时血糖 ≥ 11.1 mmol/L；③不同日的2次空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L；④75克葡萄糖耐量试验符合糖尿病诊断。	提供确诊糖尿病的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）、血糖报告单等相关检查检验报告或出院记录。
14	类风湿关节炎	符合下列四项总得分大于等于6分以上。 1、关节受累（0-5分） 1个中大关节 0分；2-10中大关节 1分；1-3个小关节 2分；4-10小关节 3分；>10个至少1个为小关节 5分。 2、滑膜炎持续时间（0-1分） <6周 0分；≥6周 1分。 3、血清学（0-3分） 类风湿因子（RF）或抗环瓜氨酸肽抗体（CCP）均阴性0分； RF或抗CCP抗体至少1项低滴度阳性（规定高于正常人上限水平且低于3倍正常人上限水平）2分； RF或抗CCP抗体至少1项高滴度阳性（规定高于3倍正常人上限水平）3分。 4、急性时相反应物（0-1分） C反应蛋白（CRP）或红细胞沉降率（ESR）均正常0分；CRP或ESR增高1分。	1. 提供确诊类风湿关节炎的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 关节X线检查报告单。 3. 类风湿因子（RF）或抗环瓜氨酸肽抗体（CCP）报告单。 4. C反应蛋白（CRP）或红细胞沉降率（ESR）报告单。 （注：需根据上述资料中2、3、4任一项或若干项进行评分。参保人根据实际情况提供）
15	恶性肿瘤（非放化疗）	同时符合下列标准： 1、经过病理学检查或影像学检查及相关化验，诊断明确为恶性肿瘤。 2、不能进行化学治疗、放射治疗。 3、限恶性肿瘤镇痛治疗、恶液质病人的营养、支持等辅助治疗（含病情稳定需定期复查及对症治疗）。	1. 提供确诊恶性肿瘤的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供病理检验报告单。 （注：1、2同时提供）
16	地中海贫血（海洋性贫血或珠蛋白生成障碍性贫血）	同时符合以下条件： 1、中度贫血（Hb<90g/L）、肝脾肿大、发育迟滞等。 2、地贫基因检测结果阳性、变性珠蛋白小体阳性、成熟红细胞形态改变、红细胞渗透脆性减低、HbA2含量增高或HbF含量增高（符合其中两项）。	1. 提供确诊地中海贫血近年来的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供血常规报告，腹部彩超或B超报告单。 3. 提供地贫基因检测报告单。 （注：1、2、3同时提供）

序号	病种名称	准入标准	提供材料
17	再生障碍性贫血	同时符合以下条件: 1、全血细胞减少,网织红细胞绝对值减少,淋巴细胞比例增高。 2、骨髓检查(符合a-c项任何2项,同时具备d项): a两个部位骨穿示骨髓增生低下(应包括胸骨穿刺或棘突穿刺); b一个部位骨穿示骨髓增生低下,骨髓三系血细胞减少; c骨髓穿刺细胞学检查及骨髓活检均提示巨核细胞减少或缺如; d骨髓活检提示骨髓脂肪化。	1. 提供确诊再生障碍性贫血近年来的门诊病历(含临床表现、体征、治疗用药等)或出院记录。 2. 提供血常规报告单。 3. 提供骨髓检查报告单。 (注: 1、2、3同时提供)
18	血友病	同时符合以下条件: 1、有明确的出血倾向,粘膜、皮肤、内脏、关节、肌肉、组织出血,鼻衄、月经过多等; 2、活化部分凝血活酶时间(APTT)明显延长(>45秒)。 3、凝血因子VIII活性≤25%或凝血因子IX活性≤25%。	1. 提供确诊血友病近年来的门诊病历(含临床表现、体征、治疗用药等)及疾病诊断证明书或出院记录。 2. 提供凝血功能检查(包括凝血时间,凝血因子VIII、IX活性)。 (注: 1、2同时提供)
19	帕金森病	同时符合以下第1、2项且不存在第3项: 1、四项主征中至少具备两项,且必备有前两项之一: a. 静止性震颤; b. 运动迟缓; c. 肌强直; d. 姿势步态障碍。 2、至少符合下列中的两项①患者对多巴胺能药物的治疗明确且显著有效; ②出现左旋多巴诱导的异动症; ③临床体检观察到单个肢体的静止性震颤(既往或本次检查); ④存在嗅觉减退或丧失。 3、①存在下列体征之一: 无法解释的锥体束征、小脑性共济失调、垂直性核上性凝视麻痹、皮层复合感觉丧失、运动性失用或进行性失语; ②发病3年局限下肢的帕金森症状; ③巴胺受体阻滞剂或多巴胺耗竭剂治疗诱导的帕金森综合征; ④高剂量左旋多巴治疗缺乏显著治疗应答。	提供确诊帕金森病的近半年门诊病历(含临床表现、体征、治疗用药等)或出院记录。
20	癫痫	符合以下条件之一: 1、临床表现符合癫痫诊断,类型包括全面性发作(大发作)、部分性发作及各种癫痫综合征等。 2、脑电图显示异常(出现下列一项): a. 发作期或/及发作间期见痫样放电波(如尖波、棘波、尖慢波、棘慢波、多棘慢波等); b. 发作期有相应的脑电背景改变或脑电演变过程符合癫痫特点。 3、同时存在下面一项或以上: a. 精神运动发育迟缓; b. 神经系统查体有阳性体征; c. 影像学检查(CT、MRI)提示明确异常; d. 化验检测提示先天代谢异常疾病(苯丙酮尿症、蜡样脂褐质沉积症等); e. 染色体或基因分析提示明确异常。	1. 提供确诊癫痫的近半年门诊病历(含临床表现、体征、治疗用药等)或出院记录。 2. 提供脑电图报告。 3. 提供头颅CT或MRI报告单。 4. 提供染色体或基因分析检查报告单。 (注: 同时提供1、2或1、3或1、4)

序号	病种名称	准入标准	提供材料
21	脑血管疾病后遗症	同时符合以下条件： 1. 有脑血管疾病病史（如：脑出血、脑梗死、蛛网膜下腔出血、颅内静脉系统血栓形成、颅内动脉瘤、颅内血管畸形、脑动脉炎等）。 2. 急性期6个月后，仍遗留以下症状或体征中的2种或2种以上的：遗留有偏瘫半侧肢体障碍、肢体麻木偏盲失语，或者交叉性瘫痪、交叉性感觉障碍、外眼肌麻痹、眼球震颤、构音困难、语言障碍、记忆力下降、口眼歪斜、吞咽困难、呛食呛水、共济失调、头晕头痛、二便障碍、发作性抽搐等。 有如下一种或多种障碍：①肌力下降（单肢肌力4级及以下）；②肌张力异常（改良Ashworth评分2级及以上）；③智能障碍（简易智能精神状态量表≤ 21分）；④吞咽障碍（洼田饮水试验Ⅲ级及以上）；⑤语言障碍（语言障碍程度分级评估3级及以上）；⑥步态异常（Hoiden步行功能分类Ⅳ及以下）、平衡功能障碍（Berg平衡量表< 40分）；⑦大、小便功能障碍：大、小便失禁或大、小便潴留。	1. 提供确诊脑血管后遗症的近半年门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供头颅CT或MRI或脑血管造影报告单。 3. 提供近半年相关功能检测评定表。 （注：同时提供1、2、3）
22	艾滋病	符合下列条件之一： 1. 疾控中心进行HIV抗体确证实验阳性； 2. 有HIV感染综合征或流行病学史，CD4< 500，且不同时间的两次HIV核酸检测结果均为阳性。	1. 提供HIV抗体确证检测报告单。 2. 提供CD4细胞检查报告及两次不同时间的HIV核酸检测报告单。 （注：1、2任一项）
23	活动性肺结核	符合下列条件之一： 1. 胸x线片显示有肺结核特征的活动病灶。 2. 痰涂片抗酸杆菌(+)或痰培养分枝杆菌(+)。 3. 肺部标本(手术、纤支镜检、肺穿)有记录诊断为结核。 （注：每年需按自然年度审核）	1. 提供确诊肺结核的近半年门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供胸X线片报告单。 3. 提供痰涂片报告单。 4. 提供肺部标本（手术活检、纤支镜检、肺穿）等诊断报告单。 （注：同时提供1、2或1、3或1、4）
24	耐多药肺结核	同时符合以下条件： 1. 典型肺结核的临床症状和体征：①症状：发热（多为低热）、盗汗、咳嗽、咳痰、咯血、胸痛等。部分患者可无临床症状。②体征：可出现呼吸频率增快、呼吸音减低或粗糙、肺部啰音等。轻者可无体征。 2. 胸部CR（DR）检查或胸部CT检查显示活动性肺结核病变特征。 3. 痰或肺泡灌洗液涂片找抗酸杆菌或分子生物学（X-pert）等检查、肺部标本（手术活检、纤支镜检、肺穿）等证实为结核菌感染。 4. 痰液或支气管肺泡灌洗液等标本耐药检查：药物敏感试验（结核菌培养+药敏）或分子生物学（X-pert）等检查证实。	1. 提供确诊肺结核的近半年门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供下列至少一项：①证实有活动性肺结核表现的胸部CR（DR）检查或胸部CT检查报告单。②痰涂片报告单、肺部标本（手术活检、纤支镜检、肺穿）等诊断报告单。 3. 提供实验室检查：痰快、慢培药敏或分子生物学（X-pert）报告单原件或复印件。 （注：1、2、3同时提供）

序号	病种名称	准入标准	提供材料
25	系统性红斑狼疮	同时符合以下条件: 1、临床症状和体征(符合任1项):①颊部红斑;②盘状红斑;③口腔溃疡;④关节炎:为非侵蚀性关节炎,累及2个以上外周关节;⑤神经系统病变:癫痫发作或精神病。 2、实验室检查(符合任3项):①浆膜炎:包括胸积液或心包积液;②肾脏改变:尿常规异常(蛋白尿$>0.5\text{g}/24\text{h}$或$>++$,或血尿,或管型尿)、肾脏病理学改变;③血液系统改变:溶血性贫血、或白细胞减少(至少一次$<4000/\text{mm}^3$),或淋巴细胞减少(至少一次$<1000/\text{mm}^3$),或至少一次血小板减少($<100,000/\text{mm}^3$);④抗ds-DNA抗体阳性或抗磷脂抗体阳性;⑤抗核抗体阳性;⑥抗Sm抗体阳性;⑦低补体阳性;⑧狼疮带试验阳性。	1.确诊系统性红斑狼疮的门诊病历(含临床表现、体征、治疗用药等)或出院记录。 2.实验室检查(任选三项):①证明胸积液或心包积液的胸部X线、B超或CT报告;②尿常规检验报告或24小时尿蛋白定量;③血常规检验报告;④抗核抗体谱;⑤补体;⑥抗磷脂抗体;⑦抗ds-DNA抗体;⑧抗sm抗体;⑨狼疮带试验。 (注:1、2同时提供)
26	心脏移植术后抗排斥治疗	同时符合下列标准: 1、心脏移植病史。 2、需要进行抗排斥治疗。	提供人体器官、组织移植出院记录或手术记录
27	肝脏移植术后抗排斥治疗	同时符合下列标准: 1、肝脏移植病史。 2、需要进行抗排斥治疗。	提供人体器官、组织移植出院记录或手术记录
28	肺脏移植术后抗排斥治疗	同时符合下列标准: 1、肺脏移植病史。 2、需要进行抗排斥治疗。	提供人体器官、组织移植出院记录或手术记录
29	肺动脉高压	符合1至3项中至少1项且同时符合4项: 1.胸部X线提示肺动脉高压的X线征象:①右下肺动脉干扩张,其横径$\geq 15\text{mm}$,或右下肺动脉横径与气管横径比值≥ 1.07,或动态观察右下肺动脉干增宽$>2\text{mm}$;②肺动脉段明显突出或其高度$>3\text{mm}$;③中心肺动脉扩张和外周分支纤细,形成“残根”征;④圆锥部显著凸出(右前斜位45°)或其高度$>7\text{mm}$;⑤右心室增大。 2.超声心动图:多普勒超声心动图估测三尖瓣峰值流速(TRV)$>3.4\text{m/s}$或肺动脉收缩压(PASP)$>50\text{mmHg}$。 3.胸部CT或心脏磁共振:存在右心室和右心房扩大、主肺动脉扩张等,或主肺动脉直径与升主动脉直径比值(rPA)大于1.0等支持征象。 4.右心导管检查:测定平均肺动脉压(mPAP)$\geq 25\text{mmHg}$。	1.提供确诊肺动脉高压的近半年门诊病历(含临床表现、体征、治疗用药等)或出院记录。 2.提供下列至少一项:符合肺动脉高压表现的胸部X线或心脏彩超或胸部CT或心脏磁共振。 3.右心导管检查报告单。 (注:1、2、3同时提供)
30	支气管哮喘	同时符合以下条件: 1、典型哮喘的临床症状和体征。 2、肺功能检查提示气流受限(符合任1项):①支气管舒张试验阳性(FEV_1增加$\geq 12\%$,且FEV_1增加绝对值$\geq 200\text{mL}$);②支气管激发试验阳性;③平均每日呼气峰值流量(PEF)昼夜变异率$>10\%$或PEF周变异率$>20\%$。(有巨大肺大泡、严重心肺功能不全、严重心律失常、动脉瘤等不能做肺功能检查的,不受此项限制,但应提供相应的疾病诊断证明材料)。	1.提供确诊支气管哮喘的近半年门诊病历(含病史、临床表现、体征、治疗用药等)或出院记录。 2.提供X线胸片或胸部CT报告单。 3.提供肺功能检查报告单(因巨大肺大泡等原因不能做此检查的,应提供相应的疾病诊断证明材料)。 (注:1、2、3同时提供)

序号	病种名称	准入标准	提供材料
31	骨髓纤维化	同时符合以下条件： 1、主要标准（3项同时符合）：① 有巨核细胞增生和异形巨核细胞，伴或不伴有网状纤维或胶原纤维，骨髓增生程度年龄调整后呈增高，粒系细胞增殖而红系细胞常减少；② 不能满足真性红细胞增多症、慢性髓系白血病（BVR-ABL融合基因阴性）、骨髓增生异常综合征（无粒系和红系病态造血）或其他髓系肿瘤的WHO诊断标准；③ 有JAK2或CALR或MPL基因突变，或无这些突变但有其他克隆性标志，或无继发性骨髓纤维化证据。 2、次要标准（至少符合1项）：① 非合并疾病导致的贫血；② $WBC \geq 11 \times 10^9/L$；③ 可触及的脾脏肿大；④ 血清乳酸脱氢酶水平增高。	1. 提供确诊骨髓纤维化的近1年门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供血常规报告单或血清乳酸脱氢酶报告单或脾彩超报告等。 3. 提供骨髓涂片、骨髓病理、JAK2或CALR或MPL基因突变报告单。 （注：1、2、3同时提供）
32	骨髓增生异常综合征	同时符合以下条件： 1、必要条件（2项同时符合）：① 持续一系或多系血细胞减少：血红蛋白($HGB < 110 \text{ g/L}$)、中性粒细胞[中性粒细胞绝对计数($ANC < 1.5 \times 10^9/L$)]、血小板($PLT < 100 \times 10^9/L$)；② 排除其他可以导致血细胞减少和发育异常的造血及非造血系统疾患。 2、确定标准（符合任1项）：① 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；② 环状铁粒幼红细胞占有核红细胞比例$>15\%$；③ 原始细胞：骨髓涂片中达$5\% \sim 19\%$；④ MDS常见染色体异常；⑤ 流式细胞术检查结果显示骨髓细胞表型异常，提示红细胞系和(或)髓系存在单克隆细胞群；⑥ 遗传学分析提示存在明确的单克隆细胞群；⑦ 骨髓和(或)外周血中祖细胞的CFU(集簇)形成显著和持久减少。	1. 提供确诊骨髓增生异常综合征的近1年门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供血常规报告单。 3. 提供骨髓涂片或流式细胞术检查或MDS常见染色体报告单。 （注：1、2、3同时提供）
33	C型尼曼匹克病	符合1至5项中任1项且同时符合6、7项中任1项： 1、新生儿出现腹水、肝功能异常、病理性黄疸及肺浸润。 2、婴儿出现持续肌张力过低。 3、婴幼儿不明原因肝脾肿大。 4、儿童期患者出现垂直性核上性凝视麻痹、共济失调、肌张力障碍或抽搐。 5、成人出现痴呆、抑郁、双相障碍或精神分裂症等。 6、成纤维细胞相关检查中发现有异常沉积的胆固醇。 7、分子遗传学检测：NPC1或NPC2基因检出2个等位基因致病突变。	1. 提供确诊C型尼曼匹克病的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供下列任一项：成纤维细胞检查报告单（成纤维细胞Filipin染色）或分子遗传学检测报告单。 （注：1、2同时提供）
34	肢端肥大症	同时符合下列条件： 1、具有肢端肥大症临床表现。 2、垂体CT或MRI提示有腺瘤。 3、IGF-1升高和（或）OGTT抑制试验中GH谷值$>1.0 \mu\text{g/L}$。	1. 提供确诊肢端肥大症的近1年门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供血GH和（或）IGF-1明显升高的检验报告 3. 提供存在垂体腺瘤的CT或MRI报告单。 （注：1、2、3同时提供）
35	多发性硬化	同时符合下列条件： 1. 以下一个或多个症状发作一次以上（不含一次发作）：① 视力下降② 复视③ 肢体感觉障碍④ 肢体运动障碍⑤ 共济失调⑥ 膀胱或直肠功能障碍（二便障碍）⑦ 言语功能障碍。 2. 脑和或脊髓核磁共振上的病灶存在一个以上病变（病变能解释此次发作症状）。 3. 脑脊液寡克隆带阳性。	1. 提供确诊多发性硬化的近1年门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供脑和或脊髓核磁共振报告。 3. 提供脑脊液电泳呈寡克隆带阳性。 （注：1、2、3同时提供）

序号	病种名称	准入标准	提供材料
36	强直性脊柱炎	符合1至3项中任1项且同时符合4项： 1、至少持续3个月的下腰背痛，休息加重，活动减轻。 2、腰椎前曲和侧弯受限。 3、胸廓活动度比同龄同性别正常人减低。 4、双侧骶髂关节炎2-4级或单侧骶髂关节炎3-4级。	1. 提供确诊强直性脊柱炎的近1年门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供骶髂关节影像学检查报告单（X线，或CT，或MR）。 （注：1、2同时提供）
37	银屑病	符合第1项和第2、3任一项： 1、符合各临床类型的典型表现。特征性皮损为鳞屑性丘疹及斑块，有云母状鳞屑，薄膜现象及Auspitz征（+）。 2、皮肤组织病理检查提示：角化不全，Munro脓肿，海绵状脓疱，细胞间水肿。 3、皮肤镜下提示：分布一致的点球状血管，可见环状血管及发夹状血管，黄白色鳞屑。	1. 提供确诊银屑病的近1年门诊病历（含临床表现、检验、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供皮肤病理活检报告或皮肤镜检查报告。 （注：1、2同时提供）
38	克罗恩病	符合下列条件之一： 1、同时符合①、②、③且至少有④、⑤、⑥中任1项；或同时符合④且至少有①、②、③中任2项。 通过影像学（CT或MRI）、电子内镜（含胃镜、肠镜、小肠镜、胶囊内镜等）或内镜下病理提示下列证据的：①有节段性或跳跃性病变；②有鹅卵石样外观或纵行溃疡病变；③全壁性炎症反应改变；④病理提示非干酪样肉芽肿；⑤裂沟或瘻形成；⑥肛周病变。 2、对无典型病理确诊的初诊病例随访1年以上，根据对治疗的反应及病情变化判断，对于符合克罗恩自然病程者临床确诊。	1. 提供近1年确诊克罗恩病的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供诊断克罗恩的内镜、影像、病理报告。 （注：1、2同时提供）
39	溃疡性结肠炎	同时符合下列条件： 1、临床表现：持续或反复发作的腹泻、黏液脓血便，病程大于6周。 2、内镜表现：肠镜提示连续性、弥漫性分布肠道炎症，表现为充血、水肿、糜烂或溃疡。 3、组织学表现（符合任意1项）：①固有膜内有弥漫性、急性、慢性炎症细胞浸润，尤其是具有隐窝炎，隐窝脓肿；②隐窝结构改变；③黏膜表面糜烂、浅溃疡形成和肉芽组织。	1. 提供近半年确诊溃疡性结肠炎的门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供诊断溃疡性结肠炎的内镜和病理报告。 （注：1、2同时提供）
40	湿性年龄相关性黄斑变性	同时符合下列条件： 1、年龄≥50岁，出现视力下降、视物变形或中心暗点症状。 2、病眼矫正视力0.05-0.5。 3、眼底彩照提示黄斑部出血或黄白色渗出。 4、光学相干断层成像（OCT）提示黄斑部水肿、隆起。 5、眼底血管造影（FFA）提示黄斑部渗漏，或吲哚菁绿脉络膜血管造影（ICGA）提示黄斑区脉络膜新生血管（CNV）呈强荧光，并渗漏荧光素；如全身情况不允许行FFA及ICGA检查的患者，光学相干断层血管成像（OCTA）提示黄斑部新生血管。	1. 提供确诊湿性年龄相关性黄斑变性的门诊病历（含临床表现、体征及治疗用药等）或出院记录。 2. 提供验光报告。 3. 提供眼底彩照及光学相干断层成像（OCT）报告。 4. 提供眼底血管造影（FFA）或吲哚菁绿脉络膜血管造影（ICGA）报告（全身情况不允许的患者可以提供光学相干断层血管成像OCTA报告） （注：1、2、3、4同时提供）

序号	病种名称	准入标准	提供材料
41	糖尿病黄斑水肿	同时符合下列条件： 1、符合糖尿病诊断。 2、患者视力下降，病眼矫正视力0.05-0.5。 3、眼底彩照提示黄斑部水肿、出血或硬性渗出。 4、合并其中一种类型：①局限性：光学相干断层成像（OCT）提示黄斑中心凹1PD范围内的视网膜增厚；②弥漫性：光学相干断层成像（OCT）提示视网膜增厚的区域$\geq$2PD，并累及黄斑中心凹无血管区；③黄斑囊样水肿：光学相干断层成像（OCT）提示黄斑中心凹增厚呈囊样或蜂窝样；或眼底血管造影（FFA）表现为黄斑中心凹花瓣样荧光积聚。	1. 提供近半年确诊糖尿病及糖尿病黄斑水肿的门诊病历（含临床表现、体征及治疗用药等）或出院记录。 2. 提供验光报告。 3. 提供眼底彩照。 4. 提供光学相干断层成像（OCT）报告、眼底血管造影（FFA）报告（全身情况不允许的患者可不提供FFA报告）。 （注：1、2、3、4同时提供）
42	脉络膜新生血管	同时符合下列条件： 1、出现视力下降、视物变形或中心暗点等症状。 2、病眼矫正视力0.05-0.5。 3、眼底彩照提示黄斑部灰白色病灶，周围伴有视网膜下出血、水肿、渗出，病灶大小约1PD。 4、光学相干断层成像（OCT）提示RPE层反射信号中断或RPE和脉络膜毛细血管层的反射光带局限增强。 5、眼底血管造影（FFA）或吲哚菁绿脉络膜血管造影（ICGA）提示新生血管渗漏呈强荧光，或光学相干断层血管成像（OCTA）提示黄斑部脉络膜新生血管（CNV）的管网状高血流信号。	1. 提供近半年确诊脉络膜新生血管的门诊病历（含临床表现、体征及治疗用药等）或出院记录。 2. 提供验光报告。 3. 提供眼底彩照及光学相干断层成像（OCT）报告。 4. 提供眼底血管造影（FFA）或吲哚菁绿脉络膜血管造影（ICGA）报告（全身情况不允许的患者可以提供光学相干断层血管成像OCTA报告）。 （注：1、2、3、4同时提供）
43	视网膜静脉阻塞所致黄斑水肿	同时符合下列条件： 1、出现视力下降、视物变形等症状。 2、病眼矫正视力0.05-0.5。 3、眼底彩照提示视网膜静脉迂曲扩张、浅层出血呈火焰状或片状融合、棉绒斑、视网膜水肿。 4、光学相干断层成像（OCT）提示黄斑部囊样水肿，眼底血管造影（FFA）提示视网膜静脉阻塞，视网膜毛细血管渗漏累及黄斑部。	1. 提供近半年确诊视网膜静脉阻塞的门诊病历（含临床表现、体征及治疗用药等）或出院记录。 2. 提供验光报告。 3. 提供眼底彩照及光学相干断层成像（OCT）报告。 4. 提供眼底血管造影（FFA）报告（全身情况不允许的患者可不提供）。 （注：1、2、3、4同时提供）
44	精神分裂症	符合以下2项以上症状，并最少持续1个月以上：①幻觉；②妄想；③被动体验；④思维松弛或贫乏；⑤感情倒错或淡漠；⑥怪异行为；⑦意志减退或缺乏。	1. 提供确诊精神分裂症的近半年门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）、相关精神疾病检查的检测量表。 2. 出院记录。 （注：1、2任一项）

序号	病种名称	准入标准	提供材料
45	分裂情感性障碍	以下症状最少持续2周以上：分裂症状为妄想、幻觉，及思维障碍；情感症状为躁狂发作或抑郁发作。	1. 提供确诊分裂情感性障碍的近半年门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）、相关精神疾病检查的检测量表。 2. 出院记录。 （注：1、2任一项）
46	持久的妄想性障碍	系统妄想（被害、嫉妒、夸大、疑病、或钟情妄想等）症状最少持续3个月以上。	1. 提供确诊持久的妄想性障碍的近半年门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）、相关精神疾病检查的检测量表。 2. 出院记录。 （注：1、2任一项）
47	双相情感障碍	躁狂发作或抑郁发作最少持续2周以上。	1. 提供确诊双相情感障碍的近半年门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）、相关精神疾病检查的检测量表。 2. 出院记录。 （注：1、2任一项）
48	癫痫所致精神障碍	有原发性癫痫的证据，精神障碍的发生及其病程与癫痫有关。	1. 提供确诊癫痫所致精神障碍的近半年门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）、相关精神疾病检查的检测量表。 2. 出院记录。 （注：1、2任一项）
49	精神发育迟滞伴发精神障碍	智力低下，标准智力测评的智商<70；社会适应困难；起病于18岁以前；同时伴有其他精神障碍。	1. 提供确诊精神发育迟滞伴发精神障碍的近半年门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）、相关精神疾病检查的检测量表。 2. 出院记录。 （注：1、2任一项）
50	慢性肾功能不全（血透治疗）	同时符合下列标准： 1、符合第①至③项中一项以上指标，且同时符合第④至⑦项中一项以上指标： ①肌酐清除率(Ccr) ≤10ml/min，合并糖尿病时 Ccr ≤15ml/min。 ②血尿素氮 ≥ 28.6mmol/l (80mg/dl)。 ③血肌酐 ≥ 707.2μmol/l (8mg/dl)。 ④高钾血症 K ≥ 6.5mmol/L。 ⑤代谢性酸中毒 HCO ₃ ≤ 16.74mmol/L。 ⑥有明显水潴留体征(严重浮肿、血压升高及充血性心力衰竭)。 ⑦有厌食、恶心、呕吐等明显尿毒症表现。 2、需要进行血液透析治疗。	1. 提供确诊慢性肾功能衰竭（尿毒症期）的门诊病历（含病史、临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录，并证明已进行血液透析或腹膜透析。 2. 提供肾功能、电解质、血气分析等相关检验报告单。 （注：1、2同时提供）

序号	病种名称	准入标准	提供材料
51	慢性肾功能不全 (腹透治疗)	同时符合下列标准: 1、符合第①至③项中一项以上指标,且同时符合第④至⑦项中一项以上指标: ①肌酐清除率(Ccr) $\leq 10\text{ml/min}$,合并糖尿病时 $\text{Ccr} \leq 15\text{ml/min}$ 。 ②血尿素氮 $\geq 28.6\text{mmol/l}$ (80mg/dl)。 ③血肌肝 $\geq 707.2\mu\text{mol/l}$ (8mg/dl)。 ④高钾血症 $\text{K} \geq 6.5\text{mmol/L}$ 。 ⑤代谢性酸中毒 $\text{HCO}_3 \leq 16.74\text{mmol/L}$ 。 ⑥有明显水潴留体征(严重浮肿、血压升高及充血性心力衰竭)。 ⑦有厌食、恶心、呕吐等明显尿毒症表现。 2、需要进行腹膜透析治疗。	1. 提供确诊慢性肾功能衰竭(尿毒症期)的门诊病历(含病史、临床表现、体征、治疗用药等)或出院记录,并证明已进行血液透析或腹膜透析。 2. 提供肾功能、电解质、血气分析等相关检验报告单。 (注:1、2同时提供)
52	恶性肿瘤(化疗,含生物靶向药物、内分泌治疗)	同时符合下列条件: 1、经病理学检查或影像学检查及相关化验,诊断明确为恶性肿瘤。 2、需要进行化学治疗、生物靶向药物治疗、内分泌治疗、免疫治疗。	1. 提供确诊恶性肿瘤并需进行化学治疗、生物靶向药物治疗、内分泌治疗、免疫治疗的出院记录。 2. 提供病理检验报告单。 (注:1、2同时提供)
53	恶性肿瘤(放疗)	同时符合下列条件: 1、经病理学检查或影像学检查及相关化验,诊断明确为恶性肿瘤。 2、需要进行放射治疗。	1. 提供确诊恶性肿瘤并需放疗的出院记录及放疗计划单。 2. 提供病理检验报告单。 (注:1、2同时提供)
54	新冠肺炎出院患者 门诊康复治疗	符合第1项且同时符合2至6项中任1项: 1、既往确诊新型冠状病毒肺炎患者。 2、活动后气促, $\text{mMRC} \geq 2$ 者,或基线呼吸困难指数(BDI) ≤ 2 者。 3、运动能力下降,6分钟步行距离男性 < 350 米,女性 < 300 米者。 4、日常生活活动依赖者(Barthel指数 ≤ 60 者)。 5、ICF综合评定中存在1项或以上核心条目得分为中度问题或更严重者; 6、WHO-DAS评定总分 ≤ 115 者。	1. 提供确诊新型冠状病毒肺炎的门诊病历(含临床表现、体征及治疗用药等)或出院记录。 2. 提供肺功能及相关功能评定量表报告单。 (注:1、2同时提供)
55	特发性血小板减少性紫癜	同时符合以下条件: 1、多次化验检查血小板减少。 2、脾脏不增大或仅轻度增大。 3、骨髓检查巨核细胞正常或增多,有成熟障碍; 4、具备以下5点中任何一点:①肾上腺糖皮质激素治疗有效;②脾切除有效;③PAIg增高; ④PAC3增高;⑤血小板寿命缩短。 5、排除继发性血小板减少症。	1. 提供确诊原发性血小板减少性紫癜近年来的门诊病历(含临床表现、体征、治疗用药等)或出院记录。 2. 提供腹部B超或彩超报告单。 3. 提供骨髓检查报告单。 4. 提供血小板相关免疫球蛋白(PAIG)或血小板相关补体3(PAC3)报告单。 (注:1、2、3、4同时提供)

序号	病种名称	准入标准	提供材料
56	儿童生长激素缺乏症	<u>同时符合以下条件：（14周岁及以下同时符合以下条件，14周岁以上符合3）</u> 1、患儿身材矮小，身高在同年龄、同性别儿童身高第3百分位数以下或低于平均身高的2个标准差，且身高年增长速率$<5\text{cm}$。 2、智力正常，骨龄延迟超过2岁以上。 3、刺激试验生长激素峰值$<10\text{ug/L}$。（14周岁以上的患者很可能1-2已经纠正，仅遗留3）	1. 提供确诊儿童生长激素缺乏症的近半年门诊病历（含临床表现、体征、治疗用药等）或出院记录。 2. 提供X线腕片。 3. 提供生长激素继发试验报告单。 （注：1、2、3同时提供）