

益阳市医疗保障局 文件 益阳市卫生健康委员会

益医保发〔2019〕29号

益阳市医疗保障局 益阳市卫生健康委员会 关于进一步完善城乡居民医保 特殊病种门诊政策的通知

各区县（市）医疗保障局、卫生健康委，大通湖区民政和人力资源社会保障局、大通湖区教育和卫生健康局，益阳高新区社会事务管理局：

为完善我市城乡居民医保特殊病种门诊政策，进一步减轻城乡居民特殊病种门诊医疗费用负担，根据《湖南省城乡居民医疗保险特殊门诊管理暂行办法》（湘人社发〔2017〕93号）、《湖南省医疗保障局 湖南省财政厅 湖南省卫生健康委关于进一步完善城乡居民基本医疗保险门诊医疗保障政策的通知》（湘医保发

〔2019〕20号)和《湖南省医疗保障局 湖南省财政厅 湖南省卫生健康委关于做好城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障工作的实施意见》(湘医保发〔2019〕34号)文件精神,结合我市工作实际,现就城乡居民医保特殊病种门诊管理有关工作明确如下:

一、特殊病种评审和经办管理

各级医疗保障局行政部门负责组建特殊病种专家评审委员会,由具有副主任医师及以上职称的协议医院临床医学专家、医保行政部门、经办机构有关人员组成,负责评审核准工作,工作流程包括申报、受理、评审、复核、公示等环节(特殊病种评审纳入标准按照湘人社发〔2017〕93号文件规定执行)。各级医保经办机构负责特殊病种业务经办工作,经办工作包括待遇落实、门诊医疗管理、医药机构协议管理、医药费用联网结算、信息统计分析等。

二、特殊病种范围和限额标准

特殊病种范围按照湘人社发〔2017〕93号文件规定执行,全市统一执行特殊病种门诊医疗费用限额标准,在年度限额标准内,遵循门诊医疗规范和用药范围的前提下,特殊病种门诊医疗费用不设起付线,支付比例为70%。参保人员鉴定同时有两种或以上的门诊特殊病种的,可适当提高限额标准。限额标准经市医疗保障局统一调研后,将建立动态调整机制。两病专项待遇按湘医保发〔2019〕34号文件执行,特殊病种待遇与“两病”专项待遇、

普通门诊统筹待遇不重复享受。特殊病种范围及限额标准见附件。

三、特殊病种待遇享受和医疗服务

(一)特殊病种门诊主要依托协议基层医疗卫生机构来组织实施，部分特殊病种门诊因诊疗需要可以依托县级医疗卫生机构来组织实施，医保经办机构根据评审结果适时与相应基层医疗卫生机构签订医疗服务协议进行管理。

(二)特殊病种患者办理了异地安置、居住、工作登记手续的，在外地协议医药机构发生的特殊病种门诊医疗费用，凭发票、相关资料到参保地医保经办机构按限额标准报销。

(三)特殊病种门诊医疗费用支付额度实行按年度结算，按月管理，不得跨年度使用。当月住院的相应扣减特殊病种门诊医疗费用支付额度。特殊病种门诊费用按全年城乡居民医保筹资总额的8%控制，与普通门诊统筹基金可统筹使用。

(四)进一步完善家庭医生签约服务管理办法，依托基层卫生机构或家庭医生团队建立规范的慢性病管理基层台账，并由家庭医生团队承担基层服务包和个性服务包内确定的常见病、多发病的常规诊治和健康服务。

(五)探索实行特殊病种门诊用药第三方配送服务管理。有条件的区县(市)可以选择有条件的协议药店开展药品配送服务。

四、本通知从2020年1月1日起执行，凡与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：益阳市城乡居民医保特殊病种门诊待遇标准明细表



益阳市医疗保障局



益阳市卫生健康委员会

2019年12月16日

(此件主动公开)

益阳市医疗保障局办公室

2019年12月16日印发

益阳市城乡居民医保特殊病种门诊待遇标准明细表

| 序号 | 病种名称 | | 限额费用标准 (元/年) | 报销比例 | 限额报销标准 (元/年) | 备注 |
|----|---|--------------|--|------|-----------------|------------------|
| 1 | 恶性肿瘤（门诊放疗、化疗） | | 根据门诊放、 化疗方案确定 限额 | 70% | | 复发标准参照纳 入标准执行 |
| | 恶性肿瘤（术后 康复治疗） | 第一年 | 4000 | 70% | 2800 | |
| | | 第二年 | 3600 | 70% | 2520 | |
| | | 第三年 | 3200 | 70% | 2240 | |
| | | 第四年 | 2800 | 70% | 1960 | |
| 2 | 慢性肾功能衰竭 （门诊透析治 疗） | 腹膜透析 | 4500元/月 | 70% | 3150元/月 | |
| | | 血液透析 | 450元/次 | 70% | 315元/次 | |
| 3 | 肝脏、肾脏、心脏瓣膜、造血干细胞移植术后的抗排异治疗 | | 3500元/月 | 70% | 2450元/月 | |
| 4 | 高血压病Ⅲ期（有心、脑、肾、眼 并发症之一） | | | 70% | 1800 | |
| 5 | 糖尿病（合并感染或有心、肾、眼、 神经病变之一） | | | 70% | 1800 | |
| 6 | 冠心病； | | 2000 | 70% | 1400 | |
| 7 | 脑血管意外（包 括脑梗死、脑出 血、蛛网膜下腔 出血）后遗症康 复治疗 | 合并全瘫 | 1500 | 70% | 1050 | |
| | | 合并运动语言障 碍 | | | | |
| 8 | 血友病 | 非急性期 | 260元/月 | 70% | 182元/月 | |
| | | 急性出血期 | 按规定范围的 实际发生，限 报替代因子药 物（凝血因子 Ⅷ、Ⅸ）费用 | 70% | | |
| 9 | 精神分裂症； | | 三级医院400元 /月，二级医院 240元/月，市 内专科200元/ 月 | 70% | | |

| 序号 | 病种名称 | | 限额费用标准 (元/年) | 报销比例 | 限额报销标准 (元/年) | 备注 |
|----|----------------------------------|---------------------|-----------------|------|-----------------|---|
| 10 | 肺结核 | 肺结核化疗疗程 (疗程为6个月) | | | 1500 | |
| | | 耐多药结核病 | | 70% | 1500/月 | |
| 11 | 系统性红斑狼疮(有心、肺、肾、 脑及血液系统并发症之一); | | 3200 | 70% | 2240 | |
| 12 | 慢性再生障碍性贫血; | | 3200 | 70% | 2240 | |
| 13 | 肝硬化(失代偿期); | | 3200 | 70% | 2240 | |
| 14 | 苯丙酮尿症 (PKU限0-14 岁) | PKU | 18000 | 70% | 12600/年 | |
| | | BH4D | 22000 | | 15400/年 | |
| 15 | 帕金森氏病; | | 2000 | 70% | 1400 | |
| 16 | 肺心病(出现右心衰者); | | 1500 | 70% | 1050 | |
| 17 | 风湿性心脏病(心功能III级); | | 1500 | 70% | 1050 | |
| 18 | 哮喘或喘息性支气管炎; | | 1500 | 70% | 1050 | |
| 19 | 类风湿性关节炎; | | 1500 | 70% | 1050 | |
| 20 | 慢性活动性肝炎; | | 1500 | 70% | 1050 | |
| 21 | 原发性血小板减少性紫癜; | | 1500 | 70% | 1050 | |
| 22 | 多发性硬化症; | | 2400 | 70% | 1680 | |
| 23 | 重症肌无力; | | 3200 | 70% | 2240 | |
| 24 | 肝豆状核变性; | | 3200 | 70% | 2240 | |
| 25 | 多发性骨髓瘤; | 第一年 | 4000 | 70% | 2800 | 此病属一种恶性 浆细胞病,可以 归到B淋巴细胞 淋巴瘤的范围, 参照恶性肿瘤的 标准进行 |
| | | 第二年 | 3600 | 70% | 2520 | |
| | | 第三年 | 3200 | 70% | 2240 | |
| | | 第四年 | 2800 | 70% | 1960 | |
| 26 | 系统性硬化病; | | 2400 | 70% | 1680 | |
| 27 | 中枢神经系统脱髓鞘疾病; | | 2400 | 70% | 1680 | |
| 28 | 垂体瘤; | | 2800 | 70% | 1960 | |
| 29 | 克隆病; | | 2800 | 70% | 1960 | |

| 序号 | 病种名称 | 限额费用标准 (元/年) | 报销比例 | 限额报销标准 (元/年) | 备注 | |
|----|-----------------|-----------------|------|-----------------|--|---------------|
| 30 | 癫痫 | 1800 | 70% | 1260 | | |
| 31 | 慢性心力衰竭； | 2400 | 70% | 1680 | | |
| 32 | 阿尔茨海默病（老年痴呆） | 2800 | 70% | 1960 | | |
| 33 | 泛发型银屑病； | 2400 | 70% | 1680 | | |
| 34 | 慢性丙型肝炎； | 2400 | 70% | 1680 | | |
| 35 | 儿童脑瘫康复治疗（1-7岁） | 6000 | 70% | 4200 | | |
| 36 | 肺动脉高压； | 2400 | 70% | 1680 | | |
| 37 | 地中海贫血； | 12000 | 70% | 8400 | 药品每月限额 1000元，在市内 协议管理医疗机 构门诊输血的、 按实际输血费用 | |
| 38 | 慢性阻塞性肺疾病； | 2400 | 70% | 1680 | | |
| 39 | 恶性肿瘤晚期恶病质（家庭病床） | 1500元/月 | 70% | 1050元/月 | | |
| 40 | 植物人（家庭病床）； | 1500元/月 | 70% | 1050元/月 | | |
| 41 | 晚期血吸虫病； | 2000 | 70% | 1400 | | |
| 42 | 尘肺病； | I 期 | 2400 | 70% | 1680 | 享受工伤待遇的 除外 |
| | | II 期 | | | | |
| | | III 期 | | | | |
| 43 | 普瑞德威利综合症（小胖威利症） | 12000 | 70% | 8400 | | |

