

187	2015	38
A2	永久	

p36

# 玉溪市人力资源和社会保障局文 件

玉人社发〔2015〕234号

## 玉溪市人力资源和社会保障局关于完善城镇 职工基本医疗保险门诊特殊病慢性病 管理工作的通知

各县区人力资源和社会保障局，市直各单位，各定点医疗机构：

为进一步规范我市城镇职工门诊特殊病慢性病管理工作，提高基金使用效率，方便参保患者就诊，减轻参保患者医疗负担，现就完善我市城镇职工基本医疗保险门诊特殊病慢性病管

管理工作有关事项通知如下：

### 一、扩大就诊医疗机构

门诊特殊病参保患者，应选择二级及以上协议（定点）医院就诊；门诊慢性病参保患者，应选择协议（定点）医院就诊（含服务单位内部的医疗机构）。

### 二、复审病种及时间

（一）每两年复审一次的病种：慢性活动性肝炎、支气管扩张、老年性前列腺增生（II°、III°）、慢性肾小球肾炎、肾病综合症、甲状腺机能亢进。

（二）每三年复审一次的病种：支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、肝硬化、系统性硬化症、干燥综合征、情感性精神障碍。

（三）活动性肺结核病以专家评审时评定的治疗时间为准。

（四）复审时间（见附件）

2014年3月1日前评审通过的，复审时间统一从2014年3月1日起计算；2014年3月1日后评审通过的，参保患者必须在享受待遇期满前按申报程序到参保地医保中心重新申报（提供近半年内的资料），参保地医保中心按评审时间组织专家评审，评审通过的次月享受待遇，到期未申报或复审未通过的，系统将自动终止享受待遇。从评审通过的次月起按年度计算复审时间。

### 三、提高医疗待遇

门诊慢性病医疗待遇按一个病种： $\leq 260$ 元，统筹报销75%； $> 260$ 元 $\leq 350$ 元，统筹报销50%； $> 350$ 元 $\leq 500$ 元，统筹报销40%。二个病种： $\leq 300$ 元，统筹报销75%； $> 300$ 元 $\leq 400$ 元，统筹报销50%； $> 400$ 元 $\leq 600$ 元，统筹报销40%。三个以上病种： $\leq 350$ 元，统筹报销75%； $> 350$ 元 $\leq 450$ 元，统筹报销50%； $> 450$ 元 $\leq 700$ 元，统筹报销40%。

门诊特殊病中恶性肿瘤未进行放化疗的，检查治疗项目报销按“专病专检专治”执行。门诊慢性病检查治疗项目不纳入报销范围。

### 四、严格日常管理

(一) 建立评审抽查制度。评审前，各级医保中心按不低于10%的比例对申报资料进行抽查。

(二) 建立门诊特殊病慢性病评审专家库。评审专家从专家库中产生。专家库的专家应当是在职在编且具备相应技术职称的医师：市直副主任医师及以上，县区主治医师及以上。

(三) 需转统筹区外就诊的，按转诊转院规定办理相关审批手续，否则不予报销。

(四) 异地安置参保患者，需到当地医疗保险基金管理机构的协议（定点）公立医院就诊，开具双处方且加盖医院章，否则不予报销。

4

---

(五) 接诊门诊特殊病慢性病的医疗机构违反医保政策和服务协议规定的，取消门诊特殊病慢性病接诊资格。

五、本通知自 2016 年 1 月 1 日起执行

附件：玉溪市城镇职工基本医疗保险门诊特殊病慢性病准入标准、用药范围及复审时间



玉溪市人力资源和社会保障局

2015 年 12 月 7 日

附件:

## 玉溪市城镇职工基本医疗保险门诊特殊病慢性病准入标准、用药范围及复审时间

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
特殊病	恶性肿瘤	1. 病理诊断报告（肝细胞性肝癌除外）； 2. 近五年内因本病住院或门诊抗肿瘤治疗的病史资料（含放化疗）； 3. 相关辅助资料。 4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。	(1) 《药品目录》西药部分： 4. 镇痛药物 6. 维生素及矿物质缺乏症用药物 8. 激素及调节内分泌功能药 9. 1 免疫抑制药物 9. 2 生物反应调节药物 10. 抗肿瘤药物 15. 5 止吐药物 18. 1 止血药物及抗纤维蛋白溶解药物 18. 3 抗贫血药物 18. 4 升白细胞药物 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物 22. 1 造影剂 23. 生物制品（限1247, 1248） (2) 《药品目录》中成药部分： 1. 9 扶正剂 2. 2 温经理气活血散剂（限885） 3. 肿瘤用药 (3) 符合本病种治疗的中药饮片	(1) 肿瘤的放疗、化疗； (2) 放化疗期间及放化疗后的必须相关检查。	免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
特殊病	慢性肾功能衰竭	1. 有慢性肾功能衰竭诊断资料； 2. 有长期透析病历记录（拒绝透析者需提供医院证明）。 3. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院，医保中心指定的定点专科医院提供。	(1) 《药品目录》西药部分： 6. 维生素及矿物质缺乏症用药物 7. 营养治疗药物 8. 激素及调节内分泌功能药物 16. 循环系统药物 17. 泌尿系统药物（除外17.3前列腺疾病用药物） 18. 血液系统药物（限18.2.1抗凝血药物，18.3抗贫血药物，18.4升白细胞药物，18.5抗血小板药物） 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物 21.4其他解毒药物（限1201） (2) 《药物目录》中成药部分： 1.9扶正剂 1.12.1益气活血剂（限464） 1.12.3养血活血剂 1.12.6补肾活血剂 1.16.5消肿利尿剂 1.16.7化瘀通淋剂（限786） 1.16.8扶正祛湿剂（限796 797 799 800） 3.2肿瘤辅助用药（限909） (3) 符合本病种治疗的中药饮片	(1) 透析治疗； (2) 治疗期间及治疗后必须的相关检查。	免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
特殊病	器官移植后抗排异治疗	<p>1. 有活体器官移植并存活病历记录；</p> <p>2. 有用抗体排异药物的病历资料。</p> <p>3. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>《药品目录》西药部分：</p> <p>1. 抗微生物药物（限1.1抗生素类药物，1.2合成抗菌药物，1.4抗真菌药物）</p> <p>8.2肾上腺皮质激素类药物</p> <p>9.1免疫抑制药物</p> <p>15.1抗酸药物及抗溃疡病药物</p> <p>15.11利胆药物（限813）</p> <p>16. 循环系统药物（限16.3硝酸酯类药物，16.4钙拮抗药物，16.7血管紧张素转换酶抑制药物，16.8血管紧张素II受体拮抗药物，16.9其他降压药物）</p> <p>18. 血液系统药物（限18.3抗贫血药物，18.4升白细胞药物）</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>《药品目录》中成药部分：</p> <p>1. 内科用药</p> <p>1.9扶正剂</p> <p>3.2肿瘤辅助用药（限909）</p> <p>符合本病种治疗的中药饮片</p>	抗排斥治疗期间的相关检查。	免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
特殊病	系统性红斑狼疮	1. 颊部红斑；2. 盘状红斑；3. 光过敏； 4. 口腔溃疡； 5. 关节炎：非侵蚀性关节炎，累及2个或2个以上的周围关节，关节肿痛或渗液； 6. 浆膜炎：（1）胸膜炎（2）心包炎； 7. 肾脏病变； （1）蛋白尿 $>0.5g/天$ 或 $>+++$ ； （2）管型尿或血尿。 8. 神经系统异常（非药物或代谢紊乱导致的抽搐或精神症状）； 9. 血液学异常： （1）溶血性贫血伴网织红细胞增多； （2）白细胞减少 $<4 \times 10^9/L$ ； （3）淋巴细胞减少 $<1.5 \times 10^9/L$ ； （4）血小板减少 $<100 \times 10^9/L$ 。 10. 免疫学异常； （1）LR细胞阳性； （2）抗dsDNA抗体阳性； （3）抗Sm抗体阳性； （4）梅毒血清试验假阳性至少6个月。 11. 抗核抗体阳性，除外药物诱导的狼疮综合症 上述11项诊断标准符合4项或以上者即可诊断 SLE资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。	《药品目录》西药部分： 1. 抗微生物药物（限1.1抗生素类药物，1.2合成抗菌药物，1.5抗病毒药物） 2. 2.2其他（限175 3. 1解热镇痛及非甾留体抗炎药（除外缓解感冒症状的复方OTC制剂） 6. 2.1钙剂 8. 2肾上腺皮质激素类药物 8. 7钙代谢调节药物 9. 调节免疫功能药物 10. 1细胞毒药物 15. 1抗酸药物及抗溃疡病药物 18. 血液系统药物（限18.3抗贫血药物，18.4升白细胞药物） 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物 20. 1.3肾上腺皮质激素类药物 （2）《药品目录》中成药部分： 1. 9扶正剂 7. 3补肾壮骨剂 符合本病种治疗的中药饮片	治疗期间及治疗后的相关检查。	免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
特殊病	再生障碍性贫血	<p>1. 有医院明确诊断的病史资料；</p> <p>2. 骨髓象：至少一个部位增生减低或重度减低。如增生活跃，需有巨核细胞明显减少及淋巴细胞相对增多。骨髓非造血细胞增多。骨髓活检见造血组织减少，脂肪组织增加。</p> <p>3. 血象：全血细胞减少，网织红细胞绝对值减少，淋巴细胞相对增多。</p> <p>评审标准：同时具备1、2、3条。</p> <p>上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分：</p> <p>1. 抗微生物药物（限1.1抗生素类药物，1.2合成抗菌药物，1.4抗真菌药物）</p> <p>6. 维生素及矿物质缺乏症用药物</p> <p>7. 营养治疗药物</p> <p>8.2肾上腺皮质激素类药物</p> <p>8.3雄激素、抗雄激素类药物</p> <p>8.8其它激素、抗雄激素及同化激素类药物</p> <p>8.8其它激素及调节内分泌功能药物</p> <p>9. 调节免疫功能药物</p> <p>15.1.1抗酸药及胃粘膜保护药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.9扶正剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>	治疗期间及治疗后必须的相关检查。	免复审

病种名称	准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
特殊病	<p>1. 有医院明确诊断的病情证明。</p> <p>2. 相关病史资料。 男性，有或无家族史（有家族史符合性联隐性遗传规律，女性纯合子型极少见）；关节、肌肉、深部组织出血，术后（包括小手术）出血史，关节反复出血引起的关节畸形。</p> <p>3. 相关的血液检查符合血友病的诊断标准。</p> <p>血友病甲（A）</p> <p>（1）凝血时间（试管法）重型延长，中型可正常，轻型、亚临床型正常；</p> <p>（2）活化的部分凝血活酶时间（APTT）中重型明显延长，能被正常血浆及新鲜吸附血浆纠正。轻型稍延长或正常。亚临床型正常；</p> <p>（3）血小板计数、出血时间、血块收缩时间正常；</p> <p>（4）凝血酶原时间（PT）正常；</p> <p>（5）因子Ⅷ促凝活性（Ⅷ：C）减少或极少；</p> <p>（6）血管性血友病因子抗原（vWF：Ag）正常，Ⅷ：C/vWF：Ag明显降低。</p> <p>血友病乙（B）</p> <p>（1）凝血时间、血小板计数、出血时间、血块收缩时间及凝血酶原时间（PT）同血友病甲；</p> <p>（2）部分凝血活酶时间（APTT）延长，能被正常血清纠正，但不能被吸附血浆纠正，轻型可正常，亚临床型亦正常；</p> <p>（3）血浆Ⅸ：C测定示因子Ⅸ：C减少或缺乏。</p> <p>评审标准：同时具备1、2、3条</p> <p>4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>（1）《药品目录》西药部分</p> <p>6. 1维生素类药物</p> <p>8. 1下丘脑垂体激素及其类似物（限制326，328，334）</p> <p>8. 2肾上腺皮质激素类药物</p> <p>18. 1止血药物及抗纤维蛋白溶解药物</p> <p>18. 6升血小板药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>《药品目录》中成药部分</p> <p>1. 10.5重镇安神剂（限438）</p> <p>1. 11止血剂</p> <p>4. 1. 3止血剂</p> <p>（3）符合本病种治疗的中药饮片</p>	治疗期间及治疗后的相关检查。	免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	精神病	<p>一、精神分裂症</p> <p>1. 必须有二级以上医院（含二级）精神专科“精神分裂症”的病情证明；诊断必须符合下例标准：A：症状学标准在下述症状中，至少要肯定具有两条，如不肯定至少要具有三条：联想障碍；特征性妄想；情感淡漠、倒错或痴笑；特征性幻听；行为障碍；意志减退；被动体位；思维插入、被夺或中断。B：严重程度标准：严重影响下列能力之一时：工作学习能力；生活自理能力；有效的相互交流能力；对自己疾病的认识能力（自知力）。C：病程标准：持续病程至少有一个月。D：排除标准：排除器质性、症状性、中毒性及情感性精神障碍。</p> <p>2. 有住精神病院或综合医院精神科的病史。 评审标准：同时具备1、2条。</p> <p>二、情感性精神障碍（包括躁狂症、抑郁症、双相情感障碍）</p> <p>1. 必须有二级以上医院（含二级）精神专科“情感性精神障碍”的病情证明；躁狂症的核心症状是情绪高涨，伴思维敏捷和言语动作增多。抑郁症的症状与躁狂症恰恰相反即情绪低落、思维迟钝和言语动作减少。双相情感障碍：过去有躁狂发作，本次表现为抑郁发作者或过去有抑郁发作，本次表现为躁狂发作者。</p> <p>2. 有住精神病院或综合医院精神科的病史。 评审标准：同时具备1、2条。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分：</p> <p>11.1.3 吩噻嗪类药物 11.1.5 哌啶类药物 12.1.2 抗胆碱类药物 12.3 抗癫痫药物 12.7 镇静催眠药物 13. 治疗精神障碍药物 16.5 <math>\beta</math>受体阻滞药物 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.7 开窍剂 1.10 安神剂 1.12.10 祛瘀化痰剂 1.13.1 疏肝解郁剂 1.15.4 化痰熄风剂 1.15.5 化瘀祛风剂 1.15.6 养血祛风剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		精神分裂症 免复审；情 感性精神障 碍三年复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	癫痫	1. 近两年内专科医师诊断病情证明; 2. 半年以上服抗癫痫药物记录; 3. 脑电图、CT诊断报告。 4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院, 市第二、第三人民医院, 省内外医保定点公立二 级及以上医院提供。	(1) 《药品目录》西药部分: 12.3 抗癫痫药物 12.4 脑血管病用药物 12.7 镇静催眠药物 13.2 抗焦虑药物 13.3 抗抑郁药物 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物 (2) 《药品目录》中成药部分: 1.7 开窍剂 1.10 安神剂 1.12 祛瘀剂 1.15 治风剂 (3) 符合本病种治疗的中药饮片		免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性病	帕金森氏病 (震颤麻痹)	1. 具有肌张力增高、运动减少、静止性震颤、中度致残； 2. 近两年内专科医师检查认定资料； 3. 有3个月以上服用“抗帕金森药物”记录； 4. 有因“帕金森”病住院的病史资料（出院小结）。 5. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。	(1) 《药品目录》西药部分： 8.8其他激素及调节内分泌功能药物（限409） 12.1 抗帕金森病药物 12.4 脑血管病用药物 12.7 镇静催眠药物 13.2 抗焦虑药物 13.3 抗抑郁药物 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物 (2) 《药品目录》中成药部分： 1.10 安神剂 1.12 祛瘀剂 1.15 治风剂 (3) 符合本病种治疗的中药饮片		免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	冠心病	<p>1. 冠状动脉造影、冠脉CT检查有冠状动脉狭窄的结果；</p> <p>2. 心肌梗死的病历记录，心肌坏死标志物检查（TnI、TnT、CK、CKMB）；</p> <p>3. 近两年内冠心病住院病史；</p> <p>4. 三次以上（含三次）心电图ST、T明显缺血性改变，或运动试验阳性；</p> <p>5. 有典型的心绞痛症状。</p> <p>评审标准：具备1或2中任意一条，或具备3、5两条中的任意一条加4条。</p> <p>6. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分</p> <p>8.5.1胰岛素（除外373）</p> <p>13.2 抗焦虑药物</p> <p>16. 循环系统用药</p> <p>18.2.1.2 其他（限984）</p> <p>18.5抗血小板药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.5.2回阳救逆剂</p> <p>1.7开窍剂</p> <p>1.9 扶正剂</p> <p>1.10 安神剂</p> <p>1.12 祛瘀剂</p> <p>1.16.8扶正祛湿剂（限803）</p> <p>1.17 化浊降脂剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	支气管 扩张	<p>1. 胸部CT或HRCT（高分辨CT）诊断为“支气管扩张”；</p> <p>2. 近两年内一次住院病史或一年内两次以上门诊就诊史；</p> <p>3. 具有两年的病程（咳嗽、咳脓痰、反复咯血）。</p> <p>评审标准：具备1条，加2、3中任意一条4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分：</p> <p>1. 抗微生物药物（限1.1抗生素类药物，1.2合成抗菌药物，1.4抗真菌药物，1.5抗病毒药物）</p> <p>5.3.2其他辅助药物（限280）</p> <p>6.1.5 复方维生素制剂</p> <p>8.2 肾上腺皮质激素类药物</p> <p>11. 抗变态反应药物</p> <p>14. 呼吸系统药物</p> <p>18.1 止血药物及抗纤维蛋白溶解药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.1 解表剂</p> <p>1.4 清热剂</p> <p>1.6 化痰、止咳、平喘剂</p> <p>1.9 扶正剂</p> <p>1.13.2疏肝和胃剂（限615）</p> <p>3.2肿瘤辅助用药（限909）</p> <p>7.1.1 内服药（限1073, 1077, 1080, 1084）</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		两年复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	支气管 哮喘	<p>1、有住院史，或一年内两次以上门诊急诊治疗史（有反复发作喘息，呼吸困难，胸闷或咳嗽多与接触变应原、病毒感染、运动或某些刺激物有关）。</p> <p>2、支气管激发试验（或运动激发实验阳性）或支气管舒张试验阳性或昼夜PEF（最高呼气流量）变异率<math>\geq 20\%</math>。</p> <p>评审标准：同时具备1、2两条。</p> <p>3. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分：            1. 抗微生物药物（限1.1抗生素类药物，1.2合成抗菌药物，1.4抗真菌药物，1.5抗病毒药物）            5.3.2其他辅助药物（限280）            8.2 肾上腺皮质激素类药物            11. 抗变态反应药物            14. 呼吸系统药物            18.1 止血药物及抗纤维蛋白溶解药物            19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：            1.1 解表剂            1.4 清热剂            1.6 化痰、止咳、平喘剂            1.9 扶正剂            1.10.5重镇安神剂（限438）            1.11 止血剂            1.13.2疏肝和胃剂（限615）            3.2肿瘤辅助用药（限909）</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		三年复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性	慢性阻塞性肺疾病 (COPD)	<p>1、有慢性咳嗽、咳痰、气喘病史在两年以上；慢性支气管-肺组织、胸廓或肺血管病变的病历记录；</p> <p>2、肺功能检查：FEV1/FVC &lt;70%，FEV1 &lt;80%预计值；</p> <p>3、胸片、ECG、CT等检查排除其他疾病。</p> <p>评审标准：同时具备1、2、3条</p> <p>4、上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分：</p> <p>1. 抗微生物药物（限1.1抗生素类药物，1.2合成抗菌素药物，1.4抗真菌药物，1.5.1广谱类药物，1.6其它抗菌药物）</p> <p>8.5.1胰岛素（除外373）</p> <p>9.2 生物反应调节药物（限430，431，432，434）</p> <p>14. 呼吸系统药物</p> <p>16. 循环系统药物（限16.1强心药物，16.2抗心律失常药物，16.6作用于<math>\alpha</math>受体的药物，16.10抗休克血管活性药物，16.12其他药物）</p> <p>17.1 利尿药物</p> <p>18.3抗贫血药物</p> <p>18.5抗血小板药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.4.1清热泻火剂（限82）</p> <p>1.5.2 回阳救逆剂</p> <p>1.6 化痰、止咳、平喘剂</p> <p>1.9 扶正剂</p> <p>1.12 祛瘀剂</p> <p>3.2 肿瘤辅助用药（限909）</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		三年复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 性病	慢性心力衰竭 (心衰 II° III°)	<p>1. 各种原因引起的心衰，包括左、右心衰；</p> <p>2. 有夜间阵发性呼吸困难、端坐呼吸、劳力性呼吸困难、食欲不振及腹胀等症状；有颈静脉怒张或肝颈静脉回流征、肺部罗音、胸腔积液、心脏扩大、舒张期奔马律、肝脾肿大、外周水肿、腹水等；</p> <p>3. 近两年内有一次以上因心力衰竭住院史；</p> <p>4. 有胸片、心电图、心脏彩色超声检查诊断报告。</p> <p>评审标准：同时具备1、2、3、4条。</p> <p>5. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分：</p> <p>1. 抗微生物药物（限1.1抗生素类药物，1.2合成抗菌药物，1.4抗真菌药物，1.5.1广谱类，1.6其他抗菌药物）</p> <p>8.2 肾上腺皮质激素类药物</p> <p>8.5.1胰岛素（限373）</p> <p>14. 呼吸系统药物</p> <p>16. 循环系统药物</p> <p>17.1 利尿药物</p> <p>18.5抗血小板药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：</p> <p>1. 内科用药</p> <p>1.4.11清热泻火剂（限82）</p> <p>1.5.2 回阳救逆剂</p> <p>1.6 化痰、止咳、平喘剂</p> <p>1.9 扶正剂</p> <p>1.12 祛瘀剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		免复审

病种名称	准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性病 脑血管意外 (包括脑出血、脑血栓、脑梗死后遗症)	<p>1. 有近两年内住院病史资料及半年后留下后遗症的病史资料(专科医师诊断证明);</p> <p>2. 有CT或MRI检查报告;</p> <p>3. 肢体功能明显障碍、单侧肌力五级以下;语言障碍,吐字不清或智力障碍;排尿、排便障碍。</p> <p>评审标准:同时具备</p> <p>4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院,市第二、第三人民医院,省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分:</p> <p>12.3 抗癫痫药物</p> <p>12.4 脑血管病用药物</p> <p>12.6 中枢兴奋药物</p> <p>12.9 其他</p> <p>13.2抗焦虑药物</p> <p>13.3抗抑郁药物</p> <p>16.4 钙拮抗药物</p> <p>16.7 血管紧张素转换酶抑制药物</p> <p>16.8 血管紧张素II受体拮抗药物</p> <p>16.11调血脂药物</p> <p>16.12其他药物</p> <p>18.5 抗血小板药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分:</p> <p>1.7 开窍剂</p> <p>1.10 安神剂</p> <p>1.12 祛瘀剂</p> <p>1.15 治风剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	糖尿病	<p>1. 静脉血两次空腹血糖值<math>\geq 7.0\text{mmol/L}</math>及两次餐后2小时血糖<math>\geq 11.1\text{mmol/L}</math>。</p> <p>2. 至少有一次近两年内住院病史或近期连续3个月以上使用降糖药或胰岛素的记录。</p> <p>评审标准：必须具备1、2条</p> <p>3. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分：</p> <p>1. 抗微生物药物（限1.1抗生素类药物，1.2合成抗菌素药物，1.4抗真菌药物，1.5.1广谱类）</p> <p>8.5 胰岛素及其他影响血糖的药物</p> <p>8.8 其他激素及调节内分泌功能药物</p> <p>12.9其他（限626）</p> <p>15.4胃动力药物</p> <p>15.7泻药</p> <p>16.11 调血脂药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>20.1 皮肤科外用药物</p> <p>20.2 眼科用药（限1129、1130）</p> <p>《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.1.4扶正解表剂（限49）</p> <p>1.3 泻下剂</p> <p>1.9 扶正剂</p> <p>1.10安神剂</p> <p>1.12.8化瘀通脉剂</p> <p>1.14 消导剂</p> <p>1.15.7祛风通络剂</p> <p>1.16.8扶正祛湿剂（限803）</p> <p>1.17 化浊降脂剂</p> <p>5. 眼科用药</p> <p>8. 皮肤科用药</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		免复审

病种名称	准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性肝病 肝硬化	<p>1. 有肝硬化的临床表现</p> <p>①有病毒性肝炎、自身免疫性肝病、代谢性肝病和长期饮酒等病史；</p> <p>②有肝功能减退（纳差、乏力、腹胀、出血倾向、皮肤色素沉着、肝掌、蜘蛛痣和面部毛细血管扩张）和门静脉高压症（脾肿大、脾功能亢进、食道及胃底静脉曲张）的临床表现；</p> <p>③ 肝功能明显异常：血清总胆红素和结合胆红素升高，白蛋白下降，白蛋白/球蛋白（A/G）比例异常，凝血功能异常；</p> <p>④影像学检查有肝硬化表现，如：脾静脉和门静脉直径增宽，左右肝叶比例失调，肝外形不规则，脾大等；</p> <p>⑤肝脏活组织检查见假小叶形成。</p> <p>2. 有肝硬化并发症：消化道出血、肝性脑病、自发性细菌性腹膜炎、肝肾综合征等。</p> <p>3、近两年内一次以上住院病史。</p> <p>评审标准：同时具备1（①②③④或①⑤）、2、3条。</p> <p>4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分：</p> <p>1. 抗微生物药物（除外1.3抗分枝杆菌药物）</p> <p>3.2抗痛风药物（限226）</p> <p>6. 维生素及矿物质缺乏症用药物</p> <p>7. 营养治疗药物</p> <p>8.2 肾上腺皮质激素类药物</p> <p>8.5.1胰岛素（除外373）</p> <p>8.8 其他激素及调节内分泌功能药物</p> <p>9.1 免疫抑制药物</p> <p>9.2 生物反应调节药物</p> <p>15. 消化系统药物（限15.1 抗酸药物及抗溃疡病药物，15.10肝病辅助治疗药物，15.11利胆药物，15.13其他消化系统药物）</p> <p>16. 循环系统药物（限16.5β受体阻滞药物，16.6作用于α受体的药物，16.11调血脂药物）</p> <p>17.1利尿药物</p> <p>18.3抗贫血药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药</p> <p>21. 解毒药物（限1183）</p> <p>《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.4.3.2清肝解毒剂</p> <p>1.9 扶正剂</p> <p>1.12 祛瘀剂</p> <p>1.13 理气剂</p> <p>1.14 消导剂</p> <p>1.16.8扶正祛湿剂（限803）</p> <p>1.17化浊降脂剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		三年复审

病种名称	准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 老年性 前列腺 增生 II° III°	1. 年龄在55岁以上; 2. “B超”检查前列腺横纵径 $\geq 4\text{cm}$ ; 3. 尿流率检查 $< 10\text{ml/s}$ 或残余尿量 $\geq 50\text{ml}$ (提供尿动力学检查报告); 4. 未经手术治疗; 5. 有急性尿潴留 $\geq 1$ 次。 评审标准: 同时具备1、2、3、4条或1、2、3、5条 6. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院, 市第二、第三人民医院, 省内外医保定点公立二级及以上医院提供。	(1) 《药品目录》西药部分: 17.1利尿药物 17.3 前列腺疾病用药物 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物 (2) 《药品目录》中成药部分 1.16 祛湿剂 (限1.16.6清热通淋剂, 1.16.7化瘀通淋剂, 1.16.8扶正祛湿剂) (3) 符合本病种治疗的中药饮片		两年复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 肾病	慢性肾 小球肾 炎	<p>1. 有近两年内一次以上因本病住院史；</p> <p>2. 有三个月内病历记录；</p> <p>3. 有实验室诊断结果。</p> <p>①尿蛋白阳性，红细胞常&gt;3~5个/HP或尿中畸形红细胞&gt;8000个/ml或见管型；②贫血，血沉增快，血浆总蛋白降低，伴不同程度的肾功能不全或肾活检为慢性肾炎；③双肾B超示双肾慢性回声表像或同位素肾图双肾功能受损。</p> <p>评审标准：同时具备两条。</p> <p>4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分</p> <p>3.1.3 其他（限222）</p> <p>8.2 肾上腺皮质激素类药物</p> <p>9.1 免疫抑制药物</p> <p>16. 循环系统药物（除外16.1强心药物，16.2抗心律失常药物）</p> <p>17.1 利尿药物</p> <p>18.2.1 抗凝血药物</p> <p>18.3 抗贫血药物</p> <p>18.5 抗血小板药物</p> <p>19 调节水、电解质及酸碱平衡药</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.9 扶正剂</p> <p>1.16祛湿剂（限1.16.4化痰祛湿剂，1.16.5消肿利水剂，1.16.6清热通淋剂，1.16.8扶正祛湿剂）</p> <p>3.2肿瘤辅助用药（限909）</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		两年复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性病	肾病综合症	<p>1. 有近两年内一次以上因本病住院史；</p> <p>2. 有两次以上的病历记录，并且有调整“激素”的处方、方案、记录；</p> <p>3. 有实验室诊断结果 ①大量蛋白尿，②低蛋白血症，可伴有血脂升高。</p> <p>评审标准：同时具备1、2、3条</p> <p>4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分</p> <p>8.2 肾上腺皮质激素类药物</p> <p>8.5.2 口服降糖药物</p> <p>9.1 免疫抑制药物</p> <p>16. 循环系统药物(除外16.1强心药物，16.2抗心律失常药物)</p> <p>17.1 利尿药物</p> <p>18.2.1 抗凝血药物</p> <p>18.5 抗血小板药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.9 扶正剂</p> <p>1.16祛湿剂（限1.16.4化痰祛湿剂，1.16.5消肿利尿剂，1.16.6清热通淋剂，1.16.8扶正祛湿剂）</p> <p>3.2肿瘤辅助用药（限909）</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		两年复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	活动性 肺结核 病	<p>指病灶不稳定，结核活动（排除吸收期病灶钙化）；结核性胸膜炎。</p> <p>1. 提供病原学诊断报告； 2. 提供胸片诊断提示结核病灶活动； 3. 耐结核病治疗。 提供玉溪市第一人民医院的耐药监测报告（异地安置或工作提供当地有该资质医院的耐药监测报告）。 4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院、疾病预防控制中心，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分： 1.2.2 喹诺酮类药物 1.3.1 抗结核病类药物 1.4 抗真菌药物 1.5.1 广谱类药物 6. 维生素及矿物质缺乏症用药物 14. 呼吸系统药物 15.10 肝病辅助治疗药物 18.1 止血药物及抗纤维蛋白溶解药物 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物 22.2 其他（诊断用药） (2) 《药品目录》中成药部分 1.4.1 清热泻火剂（限82） 1.6 化痰、止咳、平喘剂 1.9.3.2 滋补心肺剂 3.2 肿瘤辅助用药（限909） 7.1.1 内服药（限1073, 1077, 1080, 1084） (3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		按专家评审 时间

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 肝病	慢性活 动性肝 炎	<p>1. 二级（含二级）以上传染病医院或三级医院专科诊断为“慢性活动性肝炎”；</p> <p>2. 有传染病医院或三级医院专科住院史或门诊用药记录；</p> <p>3. 有实验室诊断肝功能异常报告（肝功能ALT反复升高，白蛋白下降，白蛋白/球蛋白&lt;A/G&gt;比例异常，丙种球蛋白持续升高，胆红素异常，凝血酶原活动度降低，胆碱酯酶降低，HBsAg阳性超过6个月）或肝活检诊断肝组织病理炎症和（或）纤维化分级中度（G2S2）及以上，丙肝或乙肝必须提供Hcv-RNA或HBv-DNA（病毒载量）。</p> <p>4. 相关影像学检查（B超、CT、腹腔镜等）结果符合肝硬化早期的改变。</p> <p>评审标准：同时具备1、2、3或1、2、4条</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分：</p> <p>1.5 抗病毒药物</p> <p>6 . 维生素及矿物质缺乏症用药物</p> <p>8.2 肾上腺皮质激素类药物</p> <p>9.1 免疫抑制药物</p> <p>9.2 生物反应调节药物</p> <p>15.10 肝病辅助治疗药物</p> <p>15.11 利胆药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：</p> <p>1.4.3.2 清肝解毒剂</p> <p>1.4.3.3 清肝胆湿热剂</p> <p>1.9.3.3 滋补肝肾剂</p> <p>1.13 理气剂</p> <p>1.14 消导剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		两年复审

病种名称	准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 原发或 继发性 高血压 II级高 危及以 上	<p>1. 有近半年以上高血压(符合2005年及2010年《中国高血压防治指南》的诊断标准:非同日三次测量血压高于160-179/100-109mmHg)住院病史资料或门诊连续三个月服用降压药物记录;</p> <p>2. 有靶器官损伤的阳性检查结果(心、脑、肾);ECG、胸片、心脏彩色超声检查报告,有24小时动态血压监测报告;</p> <p>3. 眼底动脉改变II级以上或颈动脉彩色超声检查报告;</p> <p>4. 血生化检查报告:血糖、血脂、尿酸。 评审标准:同时具备1、2、3、4条。</p> <p>5. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院,市第二、第三人民医院,省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1)《药品目录》西药部分:</p> <p>12.4脑血管病用药物</p> <p>16. 循环系统药物</p> <p>17.1 利尿药物</p> <p>18.5 抗血小板药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2)《药品目录》中成药部分:</p> <p>1.5.2回阳救逆剂</p> <p>1.9.2养血剂(限331)</p> <p>1.9.8益气复脉剂</p> <p>1.12 祛瘀剂</p> <p>1.15 治风剂</p> <p>1.16.8扶正祛湿剂(限803)</p> <p>1.17 化浊降脂剂</p> <p>(3)符合本病种治疗的中药饮片</p>		免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性病	类风湿关节炎	1. 晨僵至少一小时 (≥6周) ; 2. 3个或3个以上的关节肿 (≥6周) ; 3. 腕、掌指关节或近端指间关节肿 (≥6周) ; 4. 对称性关节肿 (≥6周) ; 5. 皮下结节; 6. 手X光片改变或关节镜等检查有活动性滑膜炎; 7. 类风湿因子阳性 (滴度>1:32) 或血清高滴度抗角质蛋白抗体 (AKA) 或抗环瓜氨酸多肽抗体 (CCP抗体) 阳性; 8. 病程两年及以上。 评审标准: 具备4条或4条以上标准。 9. 上述资料必须是近两年内由市区人民医院、中医医院, 市第二、第三人民医院, 省内外医保定点公立二级及以上医院提供。	(1) 《药品目录》西药部分: 3. 解热镇痛及非甾体抗炎药物 (除外缓解感冒症状的复方OTC制剂) 8.2 肾上腺皮质激素类药物 8.7 钙代谢调节药物 9.1 免疫抑制药物 9.2.4 其他 (限426) 10.1.1 作用于DNA化学结构的药物 10.1.2 影响核酸合成的药物 15.1.1 抗酸药物及胃粘膜保护药物 15.1.2.2 质子泵抑制药物 15.13 其他消化系统药物 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物 21.1 重金属、类金属中毒解毒药物 (限1183) (2) 《药品目录》中成药部分: 1.4.3.4 清利肠胃湿热剂 (限188) 1.16 祛湿剂 (限1.16.1散寒除湿剂, 1.16.2清热除湿剂, 1.16.3祛风除湿剂, 1.16.8扶正祛湿剂) 7.2 活血通络剂 (3) 符合本病种治疗的中药饮片		免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性病	甲状腺功能亢进(减退)	<p>1. 提供最初确诊时甲状腺激素测定的报告单及近一年内住院资料。</p> <p>2. 同位素扫描或甲状腺功能检测(如:血清总甲状腺素&lt;TT4&gt;、游离甲状腺素&lt;FT4&gt;、总三碘甲腺原氨酸&lt;TT3&gt;、游离三碘甲腺原氨酸&lt;FT3&gt;,促甲状腺激素&lt;TSH&gt;、<sup>131</sup>I摄取率)异常的记录。 评审标准:同时具备1、2条。</p> <p>3. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院,市第二、第三人民医院,省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1)《药品目录》西药部分:</p> <p>6. 维生素及矿物质缺乏症用药物</p> <p>8.2 肾上腺皮质激素类药物</p> <p>8.6 甲状腺激素及抗甲状腺药物</p> <p>8.7 钙代谢调节药物</p> <p>9.1 免疫抑制药(限412, 413)</p> <p>10. 1.1 作用于DNA化学结构的药物(限439, 449)</p> <p>16. 5β受体阻滞药物</p> <p>16.11 调血脂药物</p> <p>17.1 利尿药物</p> <p>18.3 抗贫血药物</p> <p>18.4 升白细胞药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2)《药品目录》中成药部分:</p> <p>1.9 扶正剂</p> <p>(3)符合本病种治疗的中药饮片</p>		甲亢两年复审;甲减免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性病	阿尔茨海默病	<p>1. 符合器质性精神障碍的诊断标准;</p> <p>2. 二个以上智能损害;</p> <p>3. 无突然的卒中样发作, 疾病早期无局灶性神经系统损害的体征;</p> <p>4. 无临床或特殊检查提示智能损害是由其他躯体或脑的疾病所致;</p> <p>5. 下列特征支持诊断, 但非必备条件: ①高级皮层功能受损, 可有失语、失认, 甚至失用; ②淡漠、缺乏主动性活动, 或易激惹和社交行为失控; ③晚期重症病例可能出现巴金森症状和癫痫发作; ④躯体、神经系统, 可实验室检查证明有脑萎缩。</p> <p>评审标准: 1、2、3、5或1、2、4、5</p> <p>6. 上述资料必须是近两年内由市县区人民医院、中医医院, 市第二、第三人民医院, 省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分</p> <p>6. 1维生素类药物</p> <p>12. 1抗帕金森病药物</p> <p>12. 3抗癫痫药物</p> <p>12. 5抗阿尔茨海默病药物</p> <p>13. 治疗精神障碍药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分</p> <p>1. 10. 1养心安神剂</p> <p>1. 10. 2益气养血安神剂</p> <p>1. 10. 4补肾安神剂</p> <p>1. 12. 1益气活血剂</p> <p>1. 12. 2行气活血剂</p> <p>1. 12. 10祛瘀化痰剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		免复审

病种名称	准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性病	<p>系统性硬化症（又称硬皮病SSc）</p> <p>1. 近两年内医院诊断证明或一次以上住院治疗的相关资料；</p> <p>2. 主要指标：近端皮肤硬化，手指及手掌（跖趾）关节近端皮肤增厚、紧硬、肿胀、不易提起，类似改变可累及全身；</p> <p>3. 次要指标</p> <p>（1）指端硬化：硬皮改变仅限于手指；</p> <p>（2）指端凹陷性瘢痕，或指垫变薄或消失；</p> <p>（3）双肺基底部纤维化：在立位胸片，可见双下肺出现网状、条索、节结、密度增加，亦可呈弥漫斑点状或蜂窝状影。</p> <p>注：参照1980年美国风湿病学会制定的SSc分类诊断标准</p> <p>评审标准： 1、2或1、3条</p> <p>4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分</p> <p>3. 1解热镇痛及非甾体抗炎药物</p> <p>6. 维生素类药物及矿物质缺乏症用药物</p> <p>8. 2肾上腺皮质激素类药物</p> <p>9. 1免疫抑制药物</p> <p>15. 1抗酸药物及抗溃疡病药物</p> <p>15. 4胃动力药物</p> <p>16. 4钙拮抗药物</p> <p>16. 6作用于<math>\alpha</math>-受体的药（限拮抗剂）</p> <p>16. 7血管紧张素转化酶抑制药物</p> <p>16. 8血管紧张素II受体拮抗药物</p> <p>16. 9其他降压药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>21. 1重金属、类金属中毒解毒药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分</p> <p>1. 9 扶正剂</p> <p>1. 12祛瘀剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		三年复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	干燥综 合征 (SS)	<p>1. 医院的诊断证明;</p> <p>2. 干燥性角结膜炎: 滤纸试验、泪膜破碎时间、角膜染色。3项试验中2项异常;</p> <p>3. 口干干燥征: 唾液流率、腮腺造影、唇腺活检、唾液腺放射性核素造影摄取及排泌功能低于正常, 4项试验2项异常;</p> <p>4. 抗SSA (Ro) 抗体阳性或抗SSB (La) 抗体阳性, 或ANA (抗核抗体) &gt;1:20或RF(类风湿因子) &gt;1:20。 评审标准: 1加后三项中二项以上。</p> <p>5. 上述资料必须是近两年内由市县区人民医院、中医医院, 市第二、第三人民医院, 省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分</p> <p>3. 1解热镇痛及非甾体抗炎药物</p> <p>6. 维生素及矿物质缺乏症用药物</p> <p>8. 2肾上腺皮质激素类药物</p> <p>9. 1免疫抑制药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>20. 2. 1抗感染药物</p> <p>20. 2. 5其它</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分</p> <p>5. 1清热剂</p> <p>6. 5口腔病</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		三年复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	重症肌 无力	<p>1. 有近两年内医院诊断证明或一次以上的住院相关资料。</p> <p>2. 必备条件 药物试验阳性：新斯的明0.5-1mg肌肉注射，30-60分钟眼肌的肌力明显好转。</p> <p>3. 参考条件</p> <p>①肌电图重复电刺激：⑥低频刺激（通常用3HZ）肌肉动作电位幅度很快地递减10%以上为阳性；</p> <p>②典型症状：眼肌等受累骨骼肌无力，朝轻暮重；</p> <p>③肌疲劳试验：阳性；</p> <p>④血清抗乙酰胆碱抗体阳性；</p> <p>⑤单纤维肌电图：可见兴奋传导延长或阻滞，相邻电位时间差（Jitter）值延长。</p> <p>评审标准：1、2加参考条件中1项以上。</p> <p>4. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分</p> <p>6. 维生素及矿物质缺乏症用药物</p> <p>8. 2肾上腺皮质激素类药物</p> <p>9. 1免疫抑制药物</p> <p>12. 2抗重症肌无力药物</p> <p>15. 1抗酸药物及抗溃疡病药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分：</p> <p>1. 9 扶正剂</p> <p>1. 10安神剂</p> <p>1. 12祛痰剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	强直性 脊柱炎	<p>1. 有近两年以上的住院及用药治疗病史资料；</p> <p>2. 腰椎在前屈、侧弯和后仰3个方向皆受限，骶髂关节、腰背部反复疼痛；</p> <p>3. 脊柱活动有不同程度受限（早、中期）或脊柱强直、驼背畸形、胸廓活动度小（晚期）；</p> <p>4. 血沉增快，HLA-B27（人体白细胞抗原-B27）阳性；</p> <p>5. X线有骶髂关节间隙模糊、锯齿样改变、竹节样改变的典型结果（双侧骶髂关节炎<math>\geq</math>2级或单侧骶髂关节炎3~4级）。</p> <p>评审标准：1、2、4、5或1、3、4、5</p> <p>6. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分</p> <p>3. 1解热镇痛及非甾体抗炎药物</p> <p>6. 维生素及矿物质缺乏症用药物</p> <p>8. 2肾上腺皮质激素类药物</p> <p>9. 2. 4其他（限433）</p> <p>15. 1抗酸药物及抗溃疡病药物</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分</p> <p>1. 16. 1散寒除湿剂</p> <p>1. 16. 2清热除湿剂</p> <p>1. 16. 3祛风除湿剂</p> <p>1. 16. 4化瘀祛湿剂</p> <p>1. 16. 8扶正祛湿剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	原发性 青光眼	1. 近一年的治疗用药资料； 2. 眼压升高(>21mmHg, 卧位测量 >23mmHg (Goldmann压平眼压计)； 3. 视网膜神经纤维层缺损或视盘改变（提供OCT检 查报告）； 4. 视野缺损(青光眼性视野损害)。 评审标准：1加后三项中的2项以上。 5. 上述资料必须由市县区人民医院、中医医院， 市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二 级及以上医院提供。	(1) 《药品目录》西药部分 6. 维生素及矿物质缺乏症用药物 12. 7镇静催眠药物 12. 9其它 15. 5止吐药物 15. 6作用于α受体的药物 16. 4钙拮抗药物 16. 5β-受体阻滞药物 19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物 20. 2. 2抗青光眼药物 20. 2. 4肾上腺皮质类药物 23. 生物制品（限1250） (2) 《药品目录》中成药部分 1. 10安神剂 5. 眼科用药 (3) 符合本病种治疗的中药饮片		免复审

病种名称		准入标准	用药范围	诊疗范围	复审时间
慢性 病	运动神 经元疾 病	<p>1. 有近两年内的医院诊断证明或一次以上的住院相关资料；</p> <p>2. 出现上、下运动神经元损害的症状和体征，中年后发病，进行性加重；</p> <p>3. 上、下运动神经元损害症状：发音、吞咽、呼吸困难，走路发僵、拖步、易跌倒，手指活动不灵活（如：持筷、开门、系扣不自如）等； 上运动神经元损害体征：肌张力增高、腱反射亢进、病理征阳性等； 下运动神经元损害体征：肌肉无力、肌肉萎缩、肌束震颤。无感觉功能、大小便功能、视觉和眼肌运动及自主神经功能障碍；</p> <p>4. 神经电生检查 1) 肌电图提示神经源性损害。运动神经元进行性丢失的急性损害异常表现：肌束颤动和自发性失神经放电&lt;纤颤电位和正锐波&gt;；运动神经元慢性损害的异常表现：小力收缩时出现巨大电位&lt;时限增宽、波幅增大&gt;、多相电位；大力收缩时出现单纯相电位。 2) 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。 3) 无传导阻滞。</p> <p>5. 头颈MRI、脑脊液检查正常；</p> <p>6. 肌肉活检示：失神经性肌萎缩。</p> <p>评审标准：1、2、3、4、5或1、2、3、4、6排除颈椎病、脑干肿瘤、脊髓空洞症、颈髓肿瘤等疾病。</p> <p>7. 上述资料必须由市区人民医院、中医医院，市第二、第三人民医院，省内外医保定点公立二级及以上医院提供。</p>	<p>(1) 《药品目录》西药部分</p> <p>1. 抗微生物药物</p> <p>4. 镇痛药物</p> <p>5. 3. 1. 2中枢性肌肉松弛药物（限279）</p> <p>6. 维生素及矿物质缺乏症用药物</p> <p>8. 8其他激素及调节内分泌功能药物（限409）</p> <p>9. 1免疫抑制药物</p> <p>12. 1. 1. 3多巴胺受体激动剂</p> <p>12. 3. 1全面性发作治疗药物</p> <p>12. 6中枢兴奋药物</p> <p>12. 9其他（限629, 632）</p> <p>13. 2抗焦虑药物</p> <p>13. 3抗抑郁药物</p> <p>15. 3胃肠解痉药物</p> <p>16. 12其他药物（限933）</p> <p>19. 调节水、电解质及酸碱平衡药物</p> <p>23. 生物制品（限1247、1250）</p> <p>(2) 《药品目录》中成药部分</p> <p>1. 4. 2清热解毒剂</p> <p>1. 4. 3. 1清热理肺剂</p> <p>1. 6化痰、平喘、止咳剂</p> <p>1. 9扶正剂</p> <p>1. 10安神剂</p> <p>1. 12祛瘀剂</p> <p>1. 15. 2平肝熄风剂</p> <p>1. 15. 7祛风通络剂</p> <p>(3) 符合本病种治疗的中药饮片</p>		免复审