

潍坊市医疗保障局文件

潍医保发〔2024〕47号

关于调整完善基本医疗保险门诊慢特病 政策的通知

各县市区医疗保障局、市属各开发区医保主管部门，各有关定点医疗机构：

根据山东省医保局、山东省财政厅、山东省卫健委《关于印发〈关于规范统一全省职工基本医疗保险待遇保障政策的实施方案〉的通知》（鲁医保发〔2023〕45号）和《关于规范统一全省门诊慢特病基本病种提高慢特病医疗保障能力的通知》（鲁医保发〔2022〕42号）及有关文件要求，结合我市实际，对我市门诊慢特病政策作如下调整，请认真贯彻执行。

一、我市现有超出省基本病种目录的门诊慢特病，不再新增

享受该病种待遇的资格认定人员；已办理资格认定的参保人员，可暂保留其资格及待遇。调整后我市门诊慢特病病种目录及支付比例、年度支付限额、认定标准等见附件1，超出省基本病种目录的病种目录及医保支付标准见附件3。

二、将职工、城乡居民医保门诊慢特病病种“结核性胸膜炎”“结核性脑膜炎”“结核性腹膜炎”“淋巴结核”“泌尿系结核”合并为“肺外其他部位结核”；将“肾移植抗排异治疗”“骨髓移植抗排异治疗”“心移植抗排异治疗”“肝移植抗排异治疗”“肺移植抗排异治疗”合并为“组织或器官移植（抗排异治疗）”。

三、将职工医保门诊慢特病病种“慢性肾功能衰竭的透析”“尿毒症透析治疗”合并为“尿毒症透析治疗”，职工参保人员在本地定点医疗机构就医的，一个医疗年度内个人负担费用为三级医院4800元，二级医院3000元，一级医院1800元；在异地定点医疗机构就医联网结算的，或未联网到参保地医保经办机构报销的，起付标准执行统一的门诊慢特病起付标准，支付比例为90%，年度支付限额与住院合并计算。

四、将职工医保门诊慢特病病种“银屑病”“多发性硬化”“溃疡性结（直）肠炎”“肺动脉高压”“C型尼曼匹克病”，城乡居民医保门诊慢特病病种“银屑病”“肺动脉高压”“C型尼曼匹克病”，调整为门诊药品单独支付病种，执行门诊药品单独支付病种医保支付标准。已办理以上病种资格认定的参保人员，同步调整病种支付范围及医保支付标准。（见附件2）

五、将乙磺酸尼达尼布软胶囊（限：系统性硬化病相关间质性肺疾病）并入系统性硬化症（硬皮病）保障，合并计算系统性硬化症（硬皮病）与住院年度支付限额。注射用奥马珠单抗/奥马珠单抗注射液和马来酸阿伐曲泊帕片不再新增享受该药品待遇的资格认定人员，已办理资格认定的参保人员，保留其资格及待遇。

六、门诊慢特病实行签约管理。参保人员可在全市门诊慢特病定点医疗机构中自主选择1家进行签约；一个医疗年度内可变更一次，当日生效。

本通知自2025年1月1日起执行，以前规定与本通知不一致的，按本通知执行。国家和省另有规定的，从其规定。

- 附件：1.潍坊市基本医疗保险门诊慢特病病种目录
2.潍坊市门诊药品单独支付病种目录及医保支付标准
3.超出省基本病种目录的病种目录及医保支付标准



（此件依申请公开）

附件1

潍坊市基本医疗保险门诊慢特病病种目录

序号	病种编码	病种名称	职工待遇		城乡居民待遇			有效期	认定标准
			报销比例	年度支付限额	报销比例		年度支付限额		
					低档	高档			
1	M01801	四氢生物蝶呤缺乏症	80%	--	60%	70%	--	无	<p>1. 临床医师明确诊断为四氢生物蝶呤缺乏症。</p> <p>2. 伴或不伴有临床表现：在PKU临床表现的基础上，并有肌力与肌张力低下等。</p> <p>3. 血Phe浓度 $> 120 \mu\text{mol/L}$ 及血Phe与酪氨酸 (Tyr) 比值 (Phe / Tyr) > 2.0。</p> <p>4. 尿蝶呤谱异常，或血DHPR活性异常。</p> <p>5. 检测到BH4D基因致病性变异。若只检测到一个BH4D相关基因，但符合以上2. 3. 4项者可诊断。</p>
2	M01800	苯丙酮尿症	80%	--	60%	70%	--	无	<p>1. 有临床表现：出生时可表现正常，若未经治疗随年龄增长逐渐出现症状。（1）智力低下，出生数月即表现出智能发育的落后。（2）惊厥发作，约有1/3的患儿伴有癫痫。（3）皮肤、毛发色素减少，皮肤逐渐变白，毛发由黑变黄。（4）尿及汗液有鼠尿样臭味。（5）新生儿即发生呕吐、面部湿疹样皮疹等。</p> <p>2. 实验室检查：高苯丙氨酸血症者经尿蝶呤图谱分析、血二氢蝶啶还原酶 (DHPR) 活性测定等，排除四氢生物蝶呤缺乏症后，Phe浓度 $> 360 \mu\text{mol/L}$ 为PKU。</p>

3	M01200	血友病	90%	--	65%	75%	--	无	<p>1. 符合血友病临床症状、体征。有家族史的，符合X染色体连锁隐性遗传规律。</p> <p>2. 实验室检查</p> <p>(1) 凝血酶原时间(PT)正常、激活的部分凝血活酶时间(APTT)延长，轻型血友病患者APTT仅轻度延长或正常。</p> <p>(2) 血友病A患者FVIII:C减低或缺乏，VWF:Ag正常。血友病B患者FIX:C减低或缺乏。根据患者凝血因子活性水平可将血友病分为重型(<1IU/dl)、中间型(1-5IU/dl)和轻型(>5⁻40IU/dl)。</p> <p>(3) 血友病患者确诊时应进行凝血因子VIII或IX的抑制物检测。</p> <p>符合上述条件，经二级及以上医疗机构确诊。</p>
4	M01102	再生障碍性贫血	80%	--	65%	75%	--	无	<p>1. 符合再生障碍性贫血临床症状、体征；</p> <p>2. 血液及骨髓等相关检查相应异常改变。</p> <p>符合上述条件，经二级及以上医疗机构确诊。</p>
5	M03200	重症肌无力	80%	--	60%	70%	4000	无	<p>1. 必要条件 具有典型重症肌无力临床特征（波动性肌无力），经二级及以上医院临床确诊为重症肌无力。</p> <p>2. 参考条件</p> <p>(1) 新斯的明(或腾喜龙)试验：阳性</p> <p>(2) 电生理学检查：RNS衰减10%</p> <p>(3) 免疫学检测：AChR-Ab或其他相关性抗体MuSK-Ab、RyR-Ab、Titin-Ab、LRP4-Ab滴度升高。</p> <p>准入标准：必要条件一条 + 参考条件一条</p>
6	M02500	癫痫	80%	4200	60%	70%	4000	无	<p>1. 符合癫痫的临床表现并有明确的诊断。</p> <p>2. 脑电图检查符合癫痫诊断标准(阴性结果不能排除癫痫诊断)。</p> <p>3. 有二级及以上医疗机构出具的治疗病历资料。</p>

7	M05300	慢性阻塞性肺疾病	80%	4200	60%	70%	3000	无	1. 出现相关临床表现，经二级医院临床确诊为慢性阻塞性肺病。 (必要条件) 2. 肺功能检查：吸入支气管扩张剂后，FEV1/FVC <70%，FEV1占预计值的百分比<80%。 (必要条件) 3. 胸部X线或CT检查：肺气肿等影像表现。 (参考条件) 经二级及以上医疗机构诊断并符合上述条件。
8	M07101	系统性红斑狼疮	80%	--	60%	70%	--	无	符合国际系统性红斑狼疮分类标准，经二级及以上医疗机构确诊。
9	M06900	类风湿性关节炎	80%	--	60%	70%	--	无	符合类风湿性关节炎分类标准，经二级及以上医疗机构确诊。
10	M00105	肺结核	80%	7200	60%	70%	4000	无	具有县级及以上结核病定点医疗机构诊断证明，并符合以下条件之一： 1. 肺部有异常阴影，痰或气管镜灌洗液抗酸杆菌或分枝杆菌培养或结核杆菌DNA及病理证实的病原学阳性肺结核。 2. 肺部有异常阴影，痰菌3次检查为阴性或培养阴性。满足以下任何一条，即可诊断为菌阴肺结核： (1) 有肺结核相关症状或体征。 (2) PPD试验强阳性。 (3) r-干扰素释放试验阳性。 (4) 肺外组织病理为结核病变。 (5) 支气管镜下符合结核病改变。 (6) 免疫学、分子生物学、生化酶检查，其中一项阳性，并排除其他肺部疾病。 (7) 经诊断性治疗证实有效的菌阴肺结核。

11	M06200	肝硬化	80%	7200	60%	70%	4000	无	有慢性肝病史，或病史不清，且符合下列表现之一： 1. 肝组织活检病理符合肝硬化。 2. 出现或曾经有过食道胃底静脉破裂出血或腹水或肝性脑病或肝肾综合征等并发症。 3. 曾在二级以上医院住院诊断为肝硬化。 4. 符合以下5项中的2项及以上，并排除非肝硬化门静脉高压者： （1）影像学检查显示肝硬化、腹水或门静脉高压征象之一。 （2）内镜检查显示食管胃底静脉曲张。 （3）肝脏硬度值测定符合肝硬化。 （4）血生化学检查显示白蛋白水平降低（<35g/L）和（或）PT延长（较对照延长>3S）。 （5）血常规检查显示血小板计数<100X10 ⁹ /L。
12	M00902	骨髓增生异常综合征	90%	--	65%	75%	--	无	符合血液病临床症状、体征；血液及骨髓等检查(包括骨髓穿刺和骨髓活检)相应异常改变； 经二级及以上医疗机构确诊。
13	M00800	白血病	90%	--	65%	75%	--	无	1. 符合白血病临床表现； 2. 血液及骨髓等相关检查相应异常改变。 符合上述条件，经二级及以上医疗机构确诊。
14	M00903	原发性血小板增多症	90%	--	65%	75%	--	无	1. 符合原发性血小板增多症临床表现； 2. 血液及骨髓等相关检查相应异常改变。 符合上述条件，经二级及以上医疗机构确诊。
15	M00901	真性红细胞增多症	90%	--	65%	75%	--	无	1. 符合真性红细胞增多症临床表现； 2. 血液及骨髓等相关检查相应异常改变。 符合上述条件，经二级及以上医疗机构确诊。

16	M00904	原发性骨髓纤维化	90%	--	65%	75%	--	无	1. 符合原发性骨髓纤维化临床表现； 2. 血液及骨髓等相关检查相应异常改变。 符合上述条件，经二级及以上医疗机构确诊。
17	M04100	肺源性心脏病	80%	4200	55%	65%	3000	无	1. 有慢阻肺或慢性支气管炎、肺气肿病史，或其他胸肺疾病病史； 2. 符合临床症状和体征； 3. 辅助检查：心电图、X线胸片、超声心动图有肺动脉增宽和右心增大肥厚的征象。 符合上述条件，经二级及以上医疗机构确诊。
18	M04301	慢性心力衰竭	70%	4200	55%	65%	3000	无	1. 有导致心力衰竭的病史，符合心力衰竭的临床症状和体征； 2. 心功能NYHA分级Ⅱ级以上(含Ⅱ级，患者体力活动受轻度及轻度以上的限制)。 3. 影像学检查异常。 符合上述条件，经二级及以上医疗机构确诊。
19	M07700	肾病综合征	80%	7200	55%	65%	4000	无	经二级及以上医疗机构确诊为肾病综合征。
20	M02700	运动神经元病	90%	--	55%	65%	--	无	1. 出现肌无力、肌萎缩或球麻痹等临床症状，经二级及以上医疗机构确诊为运动神经元病。 2. 肌电图检查提示至少二个节段损害。 注：此病名包括肌萎缩性侧索硬化、进行性延髓麻痹、进行性脊肌萎缩症及原发性侧索硬化等。

21	M01904	肝豆状核变性	80%	--	55%	65%	--	无	符合以下条件： 1. 有锥体外系、智力障碍、精神异常、肝病临床表现；（必要条件） 2. 血清铜蓝蛋白<200mg/L（必要条件） 3. 伴有头部CT、MRI、肝功能等异常或K-F环阳性（参考条件） 经二级及以上医疗机构诊断。
22	M02400	阿尔茨海默病	70%	4200	55%	65%	3000	无	1. 符合阿尔茨海默病的诊断标准，经二级及以上医疗机构确诊。 2. 排除其他疾病所致的认知功能障碍。
23	M05601	肺间质纤维化	70%	--	55%	65%	--	无	1. 出现进行性加重的呼吸困难等临床表现，经住院确诊为肺间质纤维化。（必要条件） 2. 胸部HRCT检查：双肺网状改变，后期出现蜂窝肺，偶可伴毛玻璃影。（参考条件） 3. 肺功能检查：肺容量降低、弥散功能障碍（Dlco%下降、Dlco/VA下降）。（参考条件） 准入标准：必要条件一条+参考条件一条 经二级及以上医疗机构诊断并符合上述条件。
24	M05004	系统性血管炎	80%	--	55%	65%	--	无	系统性血管炎（大动脉炎、巨细胞动脉炎、结节性多动脉炎、川崎病、显微镜下多血管炎、嗜酸性肉芽肿性多血管炎、肉芽肿性多血管炎、白塞病、IgA血管炎） 符合系统性血管炎分类标准，且合并皮肤之外的器官受累，经二级及以上医疗机构确诊。
25	M09110	脊柱关节炎（强直性脊柱炎）	80%	--	55%	65%	--	无	符合国际脊柱关节炎分类标准，经二级及以上医疗机构确诊。

26	M07105	系统性硬化症(硬皮病)	80%	--	55%	65%	--	无	符合国际系统性硬化症(硬皮病)分类标准,且合并皮肤之外器官受累,经二级及以上医疗机构确诊。
27	M07106	干燥综合征	80%	4200	55%	65%	3000	无	符合国际干燥综合征分类标准,且合并口、眼之外器官受累,经二级及以上医疗机构确诊。
28	M07401	股骨头坏死	70%	--	55%	65%	--	无	1.符合股骨头坏死的临床表现,患侧未行髋关节置换手术。 2.影像学检查显示股骨头坏死。 经二级及以上医疗机构诊断并符合上述条件。
29	M01928	生长激素缺乏症	70%	--	55%	65%	--	无	1.经三级医疗机构专科诊断为生长激素缺乏症。 2.实验室检查生长激素(GH)、胰岛样生长因子(IGF-1)、GH刺激试验结果符合诊断标准。
30	M03300	进行性肌营养不良	70%	--	55%	65%	--	无	根据病史、临床表现、生化检查、肌电图检查、基因检测,部分病例可肌肉活检明确诊断。 经二级及以上医疗机构诊断。
31	M00300	人类免疫缺陷(HIV)病	90%	--	55%	65%	--	无	1.经疾病预防控制中心或者经认证的医疗机构确证实验室出具确证报告,符合抗逆转录病毒治疗指征或既往已接收抗逆转录病毒治疗者。(必要条件) 2.HIV抗体筛查试验有反应和核酸定性试验阳性;HIV抗体筛查试验有反应和核酸定量试验>5000 CPs/mL。(必要条件) 3.18月龄及以下儿童:为人类获得性免疫缺陷病毒感染母亲所生和人类获得性免疫缺陷病毒分离实验结果阳性或两次人类获得性免疫缺陷病毒核酸检测阳性(第二次需在出生6周后进行)、有医源性暴露史和人类获得性免疫缺陷病毒分离实验结果阳性或两次人类获得性免疫缺陷病毒核酸检测阳性。(必要条件) --准入标准:必要条件一条。

32	M08300	组织或器官移植（抗排斥治疗）	90%	--	65%	75%	--	无	有组织或器官移植的手术记录和病历
33	M00500	恶性肿瘤的门诊治疗	90%	--	65%	75%	--	无	恶性肿瘤的门诊治疗符合以下条件之一： 1. 经病理学或细胞学诊断明确； 2. 未经病理学或细胞学诊断，但根据病史、症状、体征，结合X线、B超、CT、磁共振、内窥镜、实验室等辅助检查，经二级及以上医疗机构临床诊断为恶性肿瘤（需提供诊断证明）。 3. 对于部分需要按恶性肿瘤处理的占位性病变，需提交术后复发转移或放化疗等的相关病历资料。
34	M01501	免疫性血小板减少症	90%	--	65%	75%	--	无	1. 符合免疫性血小板减少性紫癜临床表现； 2. 血液及骨髓等相关检查相应异常改变。 符合上述条件，经二级及以上医疗机构确诊。
35	M04600	冠心病	80%	4200	60%	70%	3000	无	经医疗机构确诊为冠心病，有不稳定心绞痛发作或心肌梗死病史，并符合以下条件之一： 冠状动脉造影、冠状动脉CT、心肌损伤标志物、超声心动图、心脏负荷试验、动态心电图异常改变。

36	M07801	尿毒症透析治疗	参保人本地就医的，一个医疗年度内个人负担费用为三级医院4800元，二级医院3000元，一级1800元。异地就医联网结算及未联网回参保地报销的支付比例90%，年度支付限额与住院合并计算。		65%	75%	--	无	<ul style="list-style-type: none"> 1. 各种原因造成慢性肾脏损伤，并出现肾功能异常达到尿毒症期； 2. 需长期透析治疗； 3. 有二级及以上医疗机构出具的病历资料。
37	M07807	慢性肾脏病	80%	7200	60%	70%	4000	无	<ul style="list-style-type: none"> 1. 慢性肾脏损伤病程超过三个月，相应的临床检查报告包括血、尿影像学或病理学检查异常； 2. $GFR \leq 60ml/分$且病程超过三个月； 经二级及以上医疗机构诊断并符合上述条件之一者。或可按以下标准掌握： 1. 慢性肾脏损伤病程超过三个月，24小时尿蛋白定量至少两次检查，均 $\geq 1g$； 2. 慢性肾脏损伤病程超过三个月，血清肌酐至少两次检查，均 $\geq 1.5mg/dl$； 3. 经二级及以上医疗机构诊断并符合上述条件之一者。
38	M04805	脑出血（恢复期、后遗症期）	80%	4200	60%	70%	3000	无	<ul style="list-style-type: none"> 1. 有高血压、脑出血病史且需要长期治疗的。 2. 脑CT或磁共振提示脑出血。 3. 有二级及以上医疗机构出具的住院病历。

39	M04804	脑梗死（恢复期、后遗症期）	80%	4200	60%	70%	3000	无	1. 临床出现相应的脑部神经系统症状及体征，二级及以上医疗机构诊断为脑梗死（脑栓塞），住院治疗仍留有神经症状及体征需继续治疗的。 3. 影像学检查提示脑梗死（脑栓塞）灶或颅内、颅外血管中重度狭窄。
40	M07116	多发性肌炎（皮肌炎）	80%	--	60%	70%	4000	无	临床出现慢性进展的对称性近端肌无力、肌肉疼痛、特征性皮肤病等症，符合相应检验检查结果，经二级及以上医疗机构确诊。
41	M02111	严重精神障碍	95%	10000	70%	75%	10000	无	严重精神障碍（包含精神分裂症、分裂情感性精神障碍、偏执型精神障碍、双相情感障碍、癫痫伴发精神障碍、精神发育迟缓伴发精神障碍、伴有严重冲动伤人行为的其他精神障碍） 1. 符合国际疾病分类中精神与行为障碍相关疾病诊断标准。 2. 提供精神专科医疗机构或二级及以上综合医疗机构诊断证明。
42	M02000	其他精神障碍	80%	10000	70%	75%	10000	无	1. 符合国际疾病分类中精神与行为障碍相关疾病诊断标准。（包含病种可按以下原则分类：1. 脑损害和功能紊乱及躯体疾病所致的精神障碍，2. 强迫症，3. 抑郁症，4. 恐怖症，5. 焦虑症，6. 血管性痴呆，7. 持续性心境（情感）障碍，8. 躯体形式障碍，9. 分离（转换）性障碍，10. 其他精神障碍。） 2. 需提供明确诊断的精神专科医疗机构或二级及以上综合医疗机构近两年内的住院病历复印件（住院时间需超过一周）；未经住院治疗的，需有近期连续就诊超过三个月的精神专科医疗机构或二级及以上综合医疗机构的门诊诊疗记录并同时提供该医院的诊断证明。

43	M03900	高血压病伴并发症	社区 83%、 一级 83%、 二级 78%、 三级 73%	4200	一级 及以下 63%、 二级 57%、 三级 55%	一级 及以下 73%、 二级 67%、 三级 65%	3000	无	经医疗机构确诊为高血压病，同时伴有心、脑、肾、眼并发症之一。
44	M01600	糖尿病	社区 83%、 一级 83%、 二级 78%、 三级 73%	7200	一级 及以下 63%、 二级 57%、 三级 55%	一级 及以下 73%、 二级 67%、 三级 65%	7200	无	符合糖尿病诊断标准，且合并急、慢性并发症之一者（I型糖尿病确诊即可享受待遇）。 经二级及以上医疗机构确诊。
45	M02601	脑瘫、视力、听力、言语、智力、肢体等残疾儿童和孤独症儿童康复治疗	70%	--	三级 55%、 二级 及以下 70%	三级 65%、 二级 及以下 80%	--	0-17岁	由二级及以上公立医疗机构出具诊断证明，且经评估有康复适应指征的0-17周岁脑瘫、视力、听力、言语、智力、肢体等残疾儿童和孤独症儿童。
46	M01011	神经系统良性肿瘤门诊治疗	90%	--	60%	70%	4000	无	经二级及以上医疗机构住院或门诊明确诊断。
47	M02300	帕金森病及帕金森综合征	80%	--	60%	70%	4000	无	出现运动迟缓、静止性震颤、肌强直、姿势平衡障碍等临床表现，经二级及以上医疗机构神经专科确诊为帕金森病及帕金森综合征。

48	M00114	肺外其他部位结核	80%	7200	60%	70%	4000	无	具有县级及以上结核病定点医疗机构诊断证明，并符合以下条件之一： 1. 有肺结核病史或伴有其他器官结核病依据。 2. 有结核病的全身症状和局部症状。 3. X线、CT、结核菌、免疫学、分子生物学、生化酶检查、病理检查，其中一项阳性，或PPD试验中度阳性或强阳性，或r-干扰素释放试验阳性。 4. 经诊断性治疗证实有效的肺外结核病。
49	M00101	耐多药结核 (MDR-TB)	90%	--	65%	75%	--	无	患者感染的结核分枝杆菌体外药敏试验证实至少同时对异烟肼和利福平耐药的结核病。
50	M00115	广泛耐药结核 (XDR-TB)	90%	--	65%	75%	--	无	符合MDR/RR-TB的定义同时对任意一种氟喹诺酮药物以及任意一种二线注射剂耐药的结核病。 注：氟喹诺酮药物包括：氧氟沙星、左氧氟沙星、莫西沙星；二线注射剂包括：阿米卡星（链霉素）、卷曲霉素、卡那霉素、对氨基水杨酸。

51	M00201	慢性乙型病毒性肝炎	80%	7200	60%	70%	4000	无	<p>1. 有慢性乙型肝炎病毒感染史，HBsAg阳性，HBV DNA定量阳性，并符合以下标准之一：</p> <p>(1) ALT异常 (\geqULN) 并排除其他原因。</p> <p>(2) 肝组织学检查有明显炎症 (\geqG2) 或纤维化 (\geqS2)。</p> <p>(3) ALT持续正常 (每3-6个月检查1次，持续12个月)，年龄超过30岁患者符合下述情况之一：有肝硬化或肝癌家族史；或无肝硬化或肝癌家族史，但肝脏弹性测定或肝组织学检查有明显炎症 (\geqG2) 或纤维化 (\geqS2)。</p> <p>(4) 存在HBV相关的肝外表现 (肾小球肾炎、血管炎、结节性多动脉炎、周围神经病变等)。</p> <p>(5) HBsAg阳性，肝移植后或因为其他疾病需要应用免疫抑制剂治疗，为防止乙肝发作需要长期抗病毒治疗的。</p> <p>2. 对于不符合上述1标准，或既往病史不清，缺乏上述抗病毒治疗依据，但已遵医嘱应用抗病毒药物6个月以上，目前 HBsAg阳性，HBV DNA阳性或阴性，专科医生认为需继续抗病毒治疗者。</p>
52	M00202	慢性丙型病毒性肝炎	80%	42000	60%	70%	--	无	<p>需同时具备以下条件：</p> <p>1. HCV感染 (HCV抗体或RNA阳性) 超过6个月，或有6个月以前的流行病学史，或感染日期不明但有ALT持续或间断异常或慢性肝病证据 (除外其他病因)。</p> <p>2. HCV RNA阳性。</p>
53	M90508	不孕不育门诊辅助生殖技术治疗	80%	15000	55%	65%	5000	无	<p>需同时符合以下条件：</p> <p>1. 经二级及以上定点医疗机构诊断为不孕不育症</p> <p>2. 在经卫生健康部门批准开展人类辅助生殖技术的定点医疗机构开展辅助生殖治疗</p>

附件2

潍坊市门诊药品单独支付病种目录及医保支付标准

序号	病种编码	病种名称	保障药品	职工支付政策		居民支付政策			有效期	备案材料
				报销比例	年度支付限额	低档报销比例	高档报销比例	年度支付限额		
1	M11801	中重度特应性皮炎	他克莫司软膏剂 阿布昔替尼片 度普利尤单抗注射液 乌帕替尼缓释片 克立硼罗软膏	90%	--	65%	75%	--	无	明确的二级及以上医院门诊或住院诊断记录、潍坊市门诊药品使用申请及评估表
2	M13901	便秘型肠易激综合征 (IBS-C)	利那洛肽胶囊	90%	--	65%	75%	--	无	
3	M06000	克罗恩病	阿达木单抗注射剂 乌司奴单抗注射液 乌司奴单抗注射液 (静脉输注) 注射用维得利珠单抗 注射用英夫利西单抗 乌帕替尼缓释片	90%	--	65%	75%	--	无	
4	M90258	脊髓性肌萎缩症	利司扑兰口服溶液用散 诺西那生钠注射液	90%	--	65%	75%	--	无	
5	M03118	亨廷顿舞蹈病	氘丁苯那嗪片 丁苯那嗪片	90%	--	65%	75%	--	无	

6	M90270	遗传性血管性水肿 (HAE)	醋酸艾替班特注射液 拉那利尤单抗注射液	90%	--	65%	75%	--	无	明确的 二级及 以上医 院门诊 或住院 诊断记 录、淮 坊市门 诊国谈 药品使 用申请 及评估 表
7	M01908	肢端肥大症	注射用醋酸奥曲肽微球 醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	90%	--	65%	75%	--	无	
8	M08101	子宫内膜异位症	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂 亮丙瑞林微球注射剂 曲普瑞林注射剂 亮丙瑞林缓释微球注射剂 地诺孕素片	90%	--	65%	75%	--	无	
9	M03712	黄斑病变	地塞米松玻璃体内植入剂 康柏西普眼用注射液 阿柏西普眼内注射溶液 雷珠单抗注射液	90%	--	65%	75%	--	无	
10	M90250	法布雷病	阿加糖酶 α 注射用浓溶液 注射用阿加糖酶 β (省大病保险药品)	90%	--	65%	75%	--	无	
11	M04207	转甲状腺素蛋白淀粉 样变性心肌病	氯苯唑酸软胶囊	90%	--	65%	75%	--	无	
12	M02900	多发性硬化	氨吡啶缓释片 奥法妥木单抗注射液 富马酸二甲酯肠溶胶囊 特立氟胺片 西尼莫德片 盐酸芬戈莫德胶囊 盐酸奥扎莫德胶囊	90%	--	65%	75%	--	无	

13	M06508	溃疡性结(直)肠炎	阿达木单抗注射剂 注射用维得利珠单抗 注射用英夫利西单抗 美沙拉秦肠溶缓释胶囊 乌帕替尼缓释片	90%	--	65%	75%	--	无	明确的二级及以上医院门诊或住院诊断记录、潍坊市门诊国谈药品使用申请及评估表
14	M01911	戈谢病	注射用伊米苷酶(省大病保险药品) 酒石酸艾格司他胶囊	90%	--	65%	75%	--	无	
15	M01918	庞贝氏病	注射用阿糖苷酶α(省大病保险药品)	--	--	--	--	--	无	
16	M03117	视神经脊髓炎	伊奈利珠单抗注射液 萨特利珠单抗注射液	90%	--	65%	75%	--	无	
17	M01106	阵发性睡眠性血红蛋白尿症	依库珠单抗注射液	90%	--	65%	75%	--	无	
18	M90284	非典型溶血性尿毒症综合征	依库珠单抗注射液	90%	--	65%	75%	--	无	
19	M01503	血小板无力症	注射用重组人凝血因子VIIa	90%	--	65%	75%	--	无	
20	M01509	先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症	注射用重组人凝血因子VIIa	90%	--	65%	75%	--	无	
21	M90241	原发性酪氨酸血症	尼替西农胶囊	90%	--	65%	75%	--	无	
22	M02503	West综合征/婴儿痉挛综合征	氨己烯酸口服溶液用散	90%	--	65%	75%	--	无	
23	M01103	地中海贫血	注射用罗特西普	90%	--	65%	75%	--	无	
24	M03109	迟发性运动障碍	氘丁苯那嗪片	90%	--	65%	75%	--	无	

25	M05400	重度哮喘(根据支气管哮喘防治指南, 经第4级或第5级治疗才能达到完全控制, 或即使经第4级或第5级治疗仍不能达到控制者)	美泊利珠单抗注射液 注射用奥马珠单抗 注射用奥马珠单抗α 奥马珠单抗注射液	90%	--	65%	75%	--	无	明确的二级及以上医院门诊或住院诊断记录、潍坊市门诊国谈药品使用申请及评估表
26	M00912	Castleman病	注射用司妥昔单抗	90%	--	65%	75%	--	无	
27	M03719	慢性非感染性葡萄膜炎	阿达木单抗 氟轻松玻璃体内植入剂	90%	--	65%	75%	--	无	
28	M90216	结节性硬化症	西罗莫司凝胶 依维莫司片	90%	--	65%	75%	--	无	
29	M03136	发作性睡病	盐酸替洛利生片	90%	--	65%	75%	--	无	
30	M06700	银屑病	阿达木单抗注射剂 阿普米司特片 古塞奇尤单抗注射液 司库奇尤单抗注射液 乌帕替尼缓释片 乌司奴单抗注射液 依奇珠单抗注射液 注射用英夫利西单抗 本维莫德乳膏 佩索利单抗注射液 替瑞奇珠单抗注射液 盐酸奥洛他定颗粒 重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白注射剂	90%	--	65%	75%	--	无	

31	M04000	肺动脉高压	波生坦分散片 波生坦片 安立生坦口服常释剂型 利奥西呱片 马昔腾坦片 曲前列尼尔注射液 司来帕格片	90%	--	65%	75%	--	无	明确的二级及以上医院门诊或住院诊断记录、潍坊市门诊药品使用申请及评估表
32	M01903	C型尼曼匹克病	麦格司他胶囊	90%	--	65%	75%	--	无	

附件3

超出省基本病种目录的病种目录及医保支付标准

序号	病种编码	病种名称	职工待遇		城乡居民待遇			有效期
			报销比例	年度支付 限额	报销比例		年度支 付限额	
					低档	高档		
1	M90289	Prader-Willi综合征	80%	--	三级55%，二 级及以下70%	三级65%，二 级及以下80%	--	无
2	M05404	支气管哮喘	80%	7200	60%	70%	7200	无
3	M03800	风湿	70%	4200	60%	70%	4000	无
4	M01702	甲状腺功能亢进症	80%	4200	--	--	--	无
5	M01701	甲状腺功能减退症	80%	4200	--	--	--	无
6	M01302	过敏性紫癜	80%	4200	--	--	--	无
7	M01005	嗜铬细胞瘤	90%	--	--	--	--	无
8	M03104	脊髓空洞症	90%	7200	--	--	--	无
9	M08405	具有其他心脏瓣膜置换	90%	--	--	--	--	无
10	M08401	冠状动脉搭桥术后状态	80%	7200	--	--	--	2年
11	M08402	冠状动脉支架置入术后状态	80%	7200	--	--	--	2年
12	M08410	颅内血管支架植入术后	80%	7200	--	--	--	2年
13	M08411	颈内动脉支架植入术后	80%	7200	--	--	--	2年
14	M08412	椎动脉支架植入术后	80%	7200	--	--	--	2年
15	M08409	锁骨下动脉支架植入术后	80%	7200	--	--	--	2年
16	M08413	腹主动脉支架植入术后	80%	7200	--	--	--	2年
17	M08414	胸主动脉支架植入术后	80%	7200	--	--	--	2年
18	M08415	下肢血管支架植入术后	80%	7200	--	--	--	2年
19	M03802	风湿性心脏病	80%	7200	--	--	--	无
20	M06100	非病毒性肝炎	80%	7200	--	--	--	无
21	M03600	青光眼	80%	4200	--	--	--	无
22	M10500	白癜风	80%	7200	--	--	--	无
23	M09000	骨关节炎	70%	4200	--	--	--	无
24	M01506	噬血细胞综合征	--	--	65%	75%	--	无

