附件

门诊特定病种支付限额表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 门诊特定病种 |  一、二、三档参保人 |
| 病种名称 |  支付限额 |
| 1 | 肾脏移植术后抗排异治疗 | 按本市门诊大病有关规定执行 按本市门诊大病有关规定执行 |
| 2 | 造血干细胞移植后抗排异治疗 |
| 3 | 地中海贫血（海洋性贫血或珠蛋白生成障碍性贫血） |
| 4 | 再生障碍性贫血 |
| 5 | 血友病 |
| 6 | 艾滋病 |
| 7 | 活动性肺结核 |
| 8 | 耐多药肺结核 |
| 9 | 心脏移植术后抗排异治疗 |
| 10 | 肝脏移植术后抗排异治疗 |
| 11 | 精神分裂症 |
| 12 | 分裂情感性障碍 |
| 13 | 持久的妄想性障碍（偏执性精神病） |
| 14 | 双相（情感）障碍 |
| 15 | 癫痫所致精神障碍 |
| 16 | 精神发育迟滞伴发精神障碍 |
| 17 | 慢性肾功能不全（血透治疗） |
| 18 | 慢性肾功能不全（腹透治疗） |
| 19 | 恶性肿瘤（化疗，含生物靶向药物、内分泌治疗） |
| 20 | 恶性肿瘤（放疗） |
| 21 | 肺脏移植术后抗排异治疗 |
| 22 | 骨髓纤维化 |
| 23 | 骨髓增生异常综合症 |
| 24 | 高血压病 | 按本市门诊“两病”有关规定执行 |
| 25 | 糖尿病 |
| 26 | 慢性阻塞性肺疾病 |  10000元/年/病种 |
| 27 | 冠心病 |
| 28 | 脑血管疾病后遗症 |
| 29 | 类风湿关节炎 |
| 30 | 支气管哮喘 |
| 31 | 慢性乙型肝炎 |
| 32 | 帕金森病 |
| 33 | 癫痫 |
| 34 | 强直性脊柱炎 |
| 35 | 克罗恩病 |
| 36 | 溃疡性结肠炎 |
| 37 | 银屑病 |
| 38 | 慢性心功能不全 |
| 39 | 系统性红斑狼疮 |
| 40 | 肝硬化（失代偿期） | 20000元/年/病种 |
| 41 | 慢性肾功能不全（非透析治疗） |
| 42 | 视网膜静脉阻塞所致黄斑水肿 |
| 43 | 新冠肺炎出院患者门诊康复治疗 |
| 44 | 恶性肿瘤（非放化疗） |
| 45 | 湿性年龄相关性黄斑变性 |
| 46 | 糖尿病黄斑水肿 |
| 47 | 脉络膜新生血管 |
| 48 | 丙型肝炎（HCV RNA阳性） |
| 49 | 肢端肥大症 | 60000元/年 |
| 50 | 多发性硬化 | 90000元/年/病种 |
| 51 | 肺动脉高压 |
| 52 | C型尼曼匹克病 | 190000元/年  |