

河源市基本医疗保险门诊特定病种目录、年度限额标准及 审核确认机构资格要求

序号	病种名称	支付限额		审核确认 资格要求	类别
		职工	居民		
1	慢性阻塞性肺疾病	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
2	严重高血压病	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
	普通高血压病	360元/年	360元/年	二级及以上	一类
3	冠心病	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
4	慢性心功能不全	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
5	肝硬化（失代偿期）	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
6	慢性乙型肝炎	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
7	丙型肝炎（HCV RNA阳性）	30000元/年	30000元/年	二级及以上	一类
8	慢性肾功能不全（非透析治疗）	6000元/年	3600元/年	二级及以上	一类
9	肾脏移植术后抗排异治疗	医疗保险年度最高支付限额（包括补充保险年度最高支付限额）	医疗保险年度最高支付限额	二级及以上	二类
10	造血干细胞移植后抗排异治疗	40000元/年	40000元/年	二级及以上	二类
11	普通型糖尿病	360元/年	360元/年	二级及以上	一类
	重型糖尿病	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
12	类风湿关节炎	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
13	恶性肿瘤（非放化疗）	6000元/年	6000元/年	二级及以上	一类
14	地中海贫血（海洋性贫血）或珠蛋白生成障碍性贫血	36000元/年	36000元/年	二级及以上	二类
15	再生障碍性贫血	4000元/年	4000元/年	二级及以上	一类
16	血友病	50000元/年	50000元/年	二级及以上	二类
17	帕金森病	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
18	癫痫	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
19	脑血管疾病后遗症	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类

序号	病种名称	支付限额		审核确认 资格要求	类别
		职工	居民		
20	艾滋病	4000元/年	4000元/年	二级及以上	一类
21	活动性肺结核	4000元/年	1200元/年	专科医院	一类
22	耐多药肺结核	8400元/年	6000元/年	专科医院	一类
23	系统性红斑狼疮	4000元/年	1200元/年	二级及以上	一类
24	心脏移植术后抗排异治疗	医疗保险年度最高支付限额（包括补充保险年度最高支付限额）	医疗保险年度最高支付限额	二级及以上	二类
25	肝脏移植术后抗排异治疗	医疗保险年度最高支付限额（包括补充保险年度最高支付限额）	医疗保险年度最高支付限额	二级及以上	二类
26	肺脏移植术后抗排异治疗	72000元/年	72000元/年	二级及以上	二类
27	肺动脉高压	6000元/年	3000元/年	二级及以上	一类
28	支气管哮喘	2200元/年	1200元/年	二级及以上	一类
29	骨髓纤维化	6000元/年	3600元/年	二级及以上	一类
30	骨髓增生异常综合症	5000元/年	3000元/年	二级及以上	一类
31	C型尼曼匹克病	40000元/年	40000元/年	二级及以上	二类
32	肢端肥大症	40000元/年	40000元/年	二级及以上	二类
33	多发性硬化	24000元/年	24000元/年	二级及以上	二类
34	强直性脊柱炎	4800元/年	2400元/年	二级及以上	一类
35	银屑病	2400元/年	1200元/年	二级及以上	一类
36	克罗恩病	3600元/年	2400元/年	二级及以上	一类
37	溃疡性结肠炎	3600元/年	2400元/年	二级及以上	一类
38	湿性年龄相关性黄斑变性	14000元/年	14000元/年	二级及以上	二类
39	糖尿病黄斑水肿	14000元/年	14000元/年	二级及以上	二类
40	脉络膜新生血管	14000元/年	14000元/年	二级及以上	二类
41	视网膜静脉阻塞所致黄斑水肿	14000元/年	14000元/年	二级及以上	二类

序号	病种名称	支付限额		审核确认 资格要求	类别
		职工	居民		
42	精神分裂症	4000元/年	4000元/年	专科医院	一类
43	分裂情感性障碍	4000元/年	4000元/年	专科医院	一类
44	持久的妄想性障碍 (偏执性精神病)	4000元/年	4000元/年	专科医院	一类
45	双相(情感)障碍	4000元/年	4000元/年	专科医院	一类
46	癫痫所致精神障碍	4000元/年	4000元/年	专科医院	一类
47	精神发育迟滞伴发精神障碍	4000元/年	4000元/年	专科医院	一类
48	慢性肾功能不全(血透治疗)	医疗保险年度最高支付限额(包括补充保险年度最高支付限额)	医疗保险年度最高支付限额	二级及以上	二类
49	慢性肾功能不全(腹透治疗)	200000元/年	200000元/年	二级及以上	二类
50	恶性肿瘤(化疗,含生物靶向药物、内分泌治疗)	医疗保险年度最高支付限额(包括补充保险年度最高支付限额)	医疗保险年度最高支付限额	二级及以上	二类
51	恶性肿瘤(放疗)	医疗保险年度最高支付限额(包括补充保险年度最高支付限额)	医疗保险年度最高支付限额	二级及以上	二类
52	新冠肺炎出院患者门诊康复治疗	2400元/年	2400元/年	卫健公布的定点收治医院	一类