

海南省医疗保障局文件

琼医保〔2020〕126号

海南省医疗保障局 关于调整海南省基本医疗保险部分 门诊慢性特殊疾病定额标准和病种的通知

各市、县、自治县、洋浦经济开发区医保局，省医疗保险服务中心：

为进一步完善我省门诊慢性特殊疾病政策，促进基本医疗保险可持续发展，减轻参保人员医疗费用负担，依据《海南省城镇从业人员基本医疗保险条例》及其实施细则、《海南省城乡居民基本医疗保险暂行办法》（琼医保规〔2019〕1号）以及《海南省基本医疗保险门诊慢性特殊疾病管理办法（试行）》（琼医保规〔2019〕6号），我局决定对我省基本医疗保险部分门诊慢性特殊疾病定额标准和病种进行调整。现将有关事项通知如下：

一、慢性肾功能衰竭血液透析（血液灌流）、腹膜透析门诊治疗取消月定额标准，按照《血液净化标准操作规程（2020版）》进行诊疗，将符合基本医疗保险规定的医疗费用按住院比例进行结算，记入个人年度统筹基金累计最高支付限额。

二、将慢性乙型病毒性肝炎、丙型病毒性肝炎、黄斑病变和肺动脉高压等四种疾病纳入基本医疗保险门诊慢性特殊疾病进行管理,由医疗保险经办机构进行认定，认定后即时享受待遇。其中丙型病毒性肝炎、黄斑病变医疗费用单列结算，不影响其他门诊慢性特殊疾病待遇。

三、各级医保行政和经办部门要加强对定点医疗机构和医保服务医师诊疗行为的监管，依据《血液净化标准操作规程（2020版）》规定，对慢性肾功能衰竭的血液透析、腹膜透析进行监督检查，加大各门诊慢性特殊疾病的处方管理力度。各定点医疗机构和医保服务医师要严格执行我省基本医疗保险、基本医疗保险服务协议和社会保险服务医师管理办法有关规定，按照临床路径、诊疗规范为参保患者提供慢性特殊疾病门诊诊疗服务。

四、本次调整的门诊慢性特殊疾病相关待遇自2020年7月1日起执行。

本次调整海南省基本医疗保险门诊慢性特殊疾病病种、 定额标准及待遇享受期限

序号	病种	定额标准		待遇享受期限
		（从业人员）	（城乡居民）	

1	慢性肾功能衰竭	血液透析	按住院报销比例（血液透析不超过13次/月，其中血液透析滤过不超过2次/月，血液灌流不超过1次/月）。	按住院报销比例（血液透析不超过13次/月，其中血液透析滤过不超过2次/月，血液灌流不超过1次/月）。	长期
		腹膜透析	按住院报销比例（腹膜透析液不超过10L/日）。	按住院报销比例（腹膜透析液不超过10L/日）。	长期
2	慢性乙型病毒性肝炎	1200元/3个月	900元/3个月	长期	
3	丙型病毒性肝炎	13500元/3个月	10500元/3个月	3个月	
4	黄斑病变	45000元/眼	40000元/眼	长期	
5	肺动脉高压	60000元/年	50000元/年	长期	

本次新增海南省基本医疗保险门诊慢性特殊疾病病种认定标准和诊疗范围

一、慢性乙型病毒性肝炎

(一) 认定标准

1、既往有乙型肝炎病史半年以上,或 HBsAg 阳性半年以上,且现 HbsAg 或 HBV DNA 仍为阳性者;

2、ALT \geq 1ULN (最大正常值 1 倍); ALT < 1ULN 者,需肝组织学活检病理显示炎症坏死 \geq G2 或纤维化 \geq S2。

(二) 诊疗范围

- 1、抗病毒治疗;
- 2、并发症治疗;
- 3、治疗期间相关检查。

二、丙型病毒性肝炎

(一) 认定标准

- 1、相关病史资料;
- 2、血清中 HCV-RNA 阳性, HCV 抗体阳性。

(二) 诊疗范围

- 1、抗病毒治疗;
- 2、并发症治疗;
- 3、治疗期间相关检查;
- 4、待遇享受期限 3 个月。如病情需要延长治疗时间,需重新申请,延长期限不超过 3 个月。

三、黄斑病变

(一) 认定标准

1、需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院诊断证明材料;

2、首次处方时病眼基线矫正视力为 0.05-0.5;

3、血管造影及 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCTA)检查报告;

4、符合以下条件之一的：

(1) 50 岁以上湿性年龄相关性黄斑变性 (AMD); (2) 糖尿病性黄斑水肿 (DME) 引起的视力损害; (3) 脉络膜新生血管 (CNV) 导致的视力损害; (4) 继发于视网膜静脉阻塞 (RVO) 的黄斑水肿引起的视力损害。

(二) 诊疗范围

1、药物治疗：康柏西普、阿柏西普和雷珠单抗支数合并计算，门诊和住院合并计算；每眼累计最多支付 9 支，第 1 年最多支付 5 支。

2、并发症治疗；

3、治疗期间眼科相关检查。

四、肺动脉高压

(一) 认定标准：

具备以下两条标准中任意一条：

1、在海平面，静息状态下，右心导管检测肺动脉平均压 (mean pulmonary artery pressure, mPAP) $\geq 25\text{mmHg}$, PAWP $\leq 15\text{mmHg}$, PVR $> 3\text{Wood Unit}$;

2、超声心动图 (UCG) 检查，显示肺动脉收缩压 (SPAP) $\geq 50\text{mmHg}$ ，且有其他肺高血压征象。

(二) 诊疗范围：

1、药物治疗；

2、治疗期间相关检查。

附：《血液净化标准操作规程（2020版）》

海南省医疗保障局

2020年6月24日

（此件主动公开）