附件1

广州市社会医疗保险门诊特定病种范围、最高支付限额标准及审核确认有效期

| **序号** | **门诊特定病种** | | **统筹基金最高支付限额** | | | **审核确认**  **有效期** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分类** | **病种名称** | **职工医保** | **城乡居民**  **医保** | |
| 1 | 一类 | 高血压病 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 2 | 一类 | 糖尿病 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 3 | 一类 | 高脂血症 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 4 | 一类 | 冠状动脉粥样硬化性心脏病 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 5 | 一类 | 慢性心力衰竭（心功能Ⅲ级以上） | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 6 | 一类 | 脑血管病后遗症 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 7 | 一类 | 支气管哮喘 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 8 | 一类 | 慢性阻塞性肺疾病 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 9 | 一类 | 心脏瓣膜替换手术后抗凝治疗 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 10 | 一类 | 类风湿关节炎 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 11 | 一类 | 骨关节炎 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 12 | 一类 | 甲状腺功能减退症 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 13 | 一类 | 银屑病 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 14 | 一类 | 肝豆状核变性病（铜代谢障碍） | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 15 | 一类 | 淋巴结核 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 16 | 一类 | 肌萎缩侧索硬化症 | 200元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 17 | 一类 | 系统性红斑狼疮 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 18 | 一类 | 帕金森病 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 19 | 一类 | 阿尔茨海默氏病 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 20 | 一类 | 癫痫 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 21 | 一类 | 慢性肾功能不全（非透析） | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 22 | 一类 | 慢性肾小球肾炎 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 23 | 一类 | 肝硬化 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 24 | 一类 | 强直性脊柱炎 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 25 | 一类 | 溃疡性结肠炎 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 26 | 一类 | 克罗恩病 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 27 | 一类 | 普拉德-威利综合征 | 400元/月 | 50元/月 | | 长期 |
| 28 | 二类 | 分裂情感性障碍 | 500元/月 | 400元/月 | | 长期 |
| 29 | 二类 | 精神发育迟滞 | 500元/月 | 400元/月 | | 长期 |
| 30 | 二类 | 精神分裂症 | 500元/月 | 400元/月 | | 长期 |
| 31 | 二类 | 偏执性精神病 | 500元/月 | 400元/月 | | 长期 |
| 32 | 二类 | 双相情感障碍 | 500元/月 | 400元/月 | | 长期 |
| 33 | 二类 | 癫痫所致精神障碍 | 500元/月 | 400元/月 | | 长期 |
| 34 | 二类 | 慢性乙型肝炎 | 600元/月 | 480元/月 | | 两年 |
| 35 | 二类 | 心房颤动抗凝治疗 | 600元/月 | 480元/月 | | 两年 |
| 36 | 二类 | 艾滋病病毒感染 | 800元/月 | 640元/月 | | 长期 |
| 37 | 二类 | 恶性肿瘤镇痛治疗（非化学治疗、生物靶向药物治疗、放射治疗期间） | 800元/月 | 640元/月 | | 两年 |
| 38 | 二类 | 活动性肺结核 | 800元/月 | 640元/月 | | 一年 |
| 39 | 二类 | 耐多药肺结核 | 800元/月 | 640元/月 | | 两年 |
| 40 | 二类 | 小儿脑性瘫痪 | —— | 640元/月 | | 两年 |
| 41 | 二类 | 重型β地中海贫血 | 3000元/月 | | | 两年 |
| 42 | 二类 | 慢性丙型肝炎 | 3500元/月 | | | 6个月 |
| 43 | 二类 | 慢性再生障碍性贫血 | 6000元/月 | | | 两年 |
| 44 | 二类 | 肺脏移植术后抗排异治疗 | 6000元/月 | | | 两年 |
| 45 | 二类 | 肝脏移植术后抗排异治疗 | 6000元/月 | | | 两年 |
| 46 | 二类 | 骨髓移植术后抗排异治疗 | 6000元/月 | | | 两年 |
| 47 | 二类 | 肾脏移植术后抗排异治疗 | 6000元/月 | | | 两年 |
| 48 | 二类 | 心脏移植术后抗排异治疗 | 6000元/月 | | | 两年 |
| 49 | 二类 | 多发性硬化症 | 7100元/月 | | | 两年 |
| 50 | 二类 | 湿性年龄相关性黄斑变性 | 18000元/年 | | 14400元/年 | 两年 |
| 51 | 二类 | 恶性肿瘤放射治疗 | 无 | | | 两年 |
| 52 | 二类 | 恶性肿瘤化学治疗（含生物靶向药物治疗） | 无 | | | 两年 |
| 53 | 二类 | 恶性肿瘤辅助治疗（放射治疗、化学治疗及生物靶向药物治疗期间） | 无 | | | 两年 |
| 54 | 二类 | 尿毒症腹膜透析治疗 | 无 | | | 两年 |
| 55 | 二类 | 尿毒症血液透析治疗 | 无 | | | 两年 |
| 56 | 二类 | 血友病 | 无 | | | 长期 |
| 57 | 二类 | 家庭病床 | 无 | | | 90天 |
| 58 | 二类 | 急诊留院观察 | 无 | | | — |