附件2

门诊慢特病认定标准（试行）

一、结核病

**（一）M00100结核病（普通型）**

经具有资质的医院（医师）诊断，符合以下条件之一即可认定：

1.病原学阳性，以下三条符合一项即可：（1）涂片显微镜检查阳性；（2）结核分枝杆菌培养阳性；（3）结核分枝杆菌核酸检测阳性。

2.病理学检查为结核病病理改变，符合结核病病理学特征，或者组织病理抗酸染色阳性。

3.痰涂片阴性同时符合以下两条诊断，并经过抗结核试验治疗有效的结核病患者：（1）影像学检查（CT、B超、彩超等）符合结核特点，和/或有临床结核中毒症状；（2）结核菌素皮肤试验中度阳性（强阳性）或γ-干扰素释放试验阳性或结核分枝杆菌抗体阳性（弱阳性）。

4.其他系统常见的需在结核病定点医疗机构治疗的结核病。

**（二）M00101耐药性结核病**

 包括利福平耐药和耐多药结核病，经具有资质的医院（医师）诊断，符合以下两条即可认定：

1.符合活动性结核病（普通型）的认定标准；

2.经表型和基因型耐药检测确定为耐利福平结核病（包括利福平耐药结核病、耐多药结核病、广泛耐药结核病）。

二、M00201慢性乙型肝炎

经具有资质的医院（医师）诊断，符合以下5条中的一条即可认定：

1.慢性HBV感染者,伴有ALT>ULN且排除其他原因导致的ALT升高，HBV-DNA阳性。

2.ALT正常，HBV-DNA阳性，且有下列情形之一者：（1）肝组织学存在明显肝脏炎症≥G2或纤维化≥S2 ；（2）有肝硬化/肝癌家族史且年龄＞30 岁；（3）无创肝纤维化检查存在肝脏明显纤维化，肝脏弹性值≥7.3kpa；（4）有HBV相关肝外表现（肾小球肾炎、血管炎、结节性多动脉炎、周围神经病变等）。

3.代偿期肝硬化患者，血清 HBV-DNA 阳性，不论ALT状态。

4.失代偿期肝硬化患者，HBsAg阳性，不论HBV-DNA和 ALT状态。

5.确诊为乙肝相关性肝癌，HBsAg阳性，不论HBV-DNA和 ALT状态。

三、丙型肝炎

经具有资质的医院（医师）诊断，根据基因类型（分两类）分别认定：

**（一）M00204丙型肝炎（基因1b型）**

1.确诊为慢性丙型肝炎（基因1b型）；

2.血清或肝内HCV-RNA阳性；

同时符合上述1、2条即可认定。

**（二）M00203丙型肝炎（非基因1b型）**

1.确诊为慢性丙型肝炎（非基因1b型）；

2.血清或肝内HCV-RNA阳性；

同时符合上述1、2条即可认定。

四、M00300艾滋病

又称为获得性免疫缺陷综合症，符合以下其中之一即可认定：

1.经具有资质的专科医院诊断，符合HIV感染诊断标准；

2.疾控部门出具的HIV抗体确诊检测报告阳性；

3.经具备相应资质的医疗机构诊断，HIV抗体筛查试验阳性和 HIV 补充试验阳性，或者HIV分离试验阳性。

五、M00401布鲁氏菌病

限于布鲁氏菌病并发症及慢性（12个月以上）布鲁菌病。经具有资质的医院（医师）诊断，同时符合以下3条：

1.具有流行性学史：发病前病人有与疑似布鲁氏菌感染的家畜、畜产品有密切接触史，或生食过牛、羊乳及肉制品，或生活在布鲁氏菌病疫区，或从事布鲁氏菌培养或布鲁氏菌疫苗生产、使用等工作。少数患者无明确接触史，但有牛羊等接触机会。

2.实验室检查具有以下之一：

（1）试管凝集实验（SAT）滴度1:100+及以上，或者病程持续时间一年以上仍有症状或患者有以上临床表现者滴度为1:50+及以上；

（2）从病人血液、骨髓、其他体液及排泄物等培养出布鲁氏菌；

（3）病人血液、骨髓、其他体液应用二代测序提示布鲁氏菌阳性。

3.有以下临床表现之一：睾丸肿痛合并睾丸炎；神经系统表现（脑膜炎及脑膜脑炎）；脊髓炎或脊柱炎、关节炎；心内膜炎；或者患病超过一年仍有相关症状者为慢性布鲁菌病。

六、恶性肿瘤

病种范围：经三级医院确诊为恶性肿瘤（实体瘤），以及参照恶性肿瘤治疗方案治疗的良性肿瘤（包括但不限于神经系统良性肿瘤、胸腺瘤等），不包括血液系统肿瘤；同时至少需要进行放化疗、内分泌治疗、镇痛治疗、辅助治疗其中一种方式治疗的。病种代码根据国家编码分别设定，M00501恶性肿瘤（放化疗），M00505恶性肿瘤（辅助治疗），M00508恶性肿瘤（内分泌治疗），M00509恶性肿瘤（镇痛治疗）。上述病种待遇单独申请，不能同时兼得。

认定标准：由三级医院的肿瘤相关科室确诊为恶性肿瘤，同时有病理学检查或影像学检查及相关化验辅助证明；或者参照恶性肿瘤相关治疗方案进行治疗的良性肿瘤。对于因病灶位置限制等原因无法获取病理活检，但有影像学检查及相关化验辅助证明并有临床特征，需要进行恶性肿瘤治疗的，也给予认定。恶性肿瘤4个病种的具体认定标准如下：

**（一）M00501恶性肿瘤（放化疗）**

需要进行放射治疗、化学药物治疗、放化同步治疗的，或进行膀胱灌注治疗的。治疗方式包括根治性放化疗、辅助放化疗、新辅助放化疗、姑息放化疗以及镇痛治疗等。

**（二）M00508恶性肿瘤（内分泌治疗）**

需要进行内分泌特异抗肿瘤及激素替代治疗的，包括辅助内分泌治疗、新辅助内分泌治疗、姑息内分泌治疗以及镇痛治疗等。

**（三）M00509恶性肿瘤（镇痛治疗）**

因癌性疼痛（包括肿瘤相关性疼痛、抗肿瘤治疗相关性疼痛、非肿瘤因素性疼痛）需要进行三阶梯镇痛药物治疗的。

**（四）M00505恶性肿瘤（辅助治疗）**

不需要进行放化疗、内分泌治疗或镇痛治疗的，但需要日常进行常规检查化验、普通药物（含免疫调节剂）治疗的。

七、白血病

**（一） M00821白血病（放化疗）**

经三级医院诊断，应同时符合以下3条方可认定：

1.临床表现符合白血病诊断；

2.实验室检查白细胞异常；

3.有明确的三级医院诊疗方案，需要在门诊进行放化疗治疗的。

**（二） M00822白血病（非放化疗）**

经三级医院确诊为白血病，外周血至少一系异常，在门诊不需要放化疗治疗，但需要其他常规治疗的，包括常规检查化验、普通药物（含镇痛药物）治疗的。

八、M00901真性红细胞增多症

1.主要标准：（1）男性HGB>165g/L、女性>160g/L，或男性HCT>49%、女性>48%；（2）骨髓活检示三系高度增生伴多形性巨核细胞；（3）有JAK2突变。

2.次要标准：血清EPO水平低于正常参考值水平。

经三级医院诊断，符合上述主要标准的3条，或者符合主要标准的第（1）和（2）条以及第2条次要标准，方可认定。

九、M00902骨髓增生异常综合征

1.基本条件：

（1）持续4个月一系或多系血细胞减少(如检出原始细胞增多或MDS相关细胞遗传学异常，无需等待可诊断MDS)；

（2）排除其他可导致血细胞减少和发育异常的造血及非造血系统疾病。

2.其他条件：

（1）发育异常：骨髓涂片中红细胞系、粒细胞系、巨核细胞系发育异常细胞的比例≥10％；

（2）环状铁粒幼红细胞占有核红细胞比例≥15％，或≥5％且同时伴有SF3B1突变；

（3）原始细胞：骨髓涂片原始细胞达5％～19％(或外周血涂片2％～19％)；

（4）常规核型分析或FISH检出有MDS诊断意义的染色体异常。

经三级医院诊断，需要同时符合1中的两个条件，且需要符合2中至少一个条件。

十、M01102再生障碍性贫血

## 经三级医院诊断，应同时符合以下条件：

1.血常规：全血细胞减少，网织红细胞百分数小于0.01，淋巴细胞比例升高；

2.骨髓常规检查报告：多处骨髓增生减低或重度减低；

3.年龄6岁以上需要骨髓病理检查报告，具备以下情形之一：（1）骨髓全切片增生减低；（2）骨髓小粒空虚；（3）造血组织减少；（4）非造血细胞比例增高；（5）巨核细胞明显减少或缺如；（6）红系、粒系细胞明显减少；

4.能排除其它引起全血细胞减少的疾病。

十一、血友病

包括M01240血友病轻型、M01241血友病中型、M01242血友病重型3个类别。

根据凝血因子Ⅷ、Ⅸ活性水平（IU/dl）及出血症状分为轻、中、重三个不同类别，经三级医院诊断并予以分型。

轻型：因子活性水平>5%至40% ，大手术或外伤可导致严重出血，罕见自发性出血；

中型：1%≤因子活性水平≤5%，小手术或外伤可导致严重出血；偶有自发出血；

重型：因子活性水平＜1%，肌肉或关节自发出血。

十二、M01900其他内分泌代谢疾病（未成年人）

具体包括的病种有儿童（未成年人）糖尿病（包括1型糖尿病和2型糖尿病或单基因糖尿病）、新生儿甲状腺功能减退症（需要左甲状腺素钠片治疗6个月及以上的）、甲状腺功能亢进症或减退症、苯丙酮尿症、尼曼-皮克病、肝豆状核变性、先天性肾上腺皮质增生症（21-羟化酶缺陷症）、原发性肾上腺皮质功能减退症、尿崩症、戈谢氏病共计10个。2型糖尿病应经二级及以上医院确诊，其他疾病经三级医院确诊即可认定。

十三、M01902儿童生长激素缺乏症（未成年人）

病种内涵：指由于垂体前叶合成分泌释放生长激素不足，导致患儿出现身材矮小等症状的一类疾病。

经三级医院确诊，同时具有以下情形方可认定：

1.面容幼稚，匀称性身材矮小，身高低于同种族、同年龄、同性别正常健康儿童平均身高的2个标准差或第3百分位数；

2.身高增长速度缓慢，3岁以下儿童<7cm/年，3岁-青春期<5cm/年，青春期<6cm/年；青春期按照男女区分有所不同，女孩10-18岁之间，男孩11-20岁之间。

3.骨龄低于实际年龄者；

4.两种药物激发试验（间隔24小时以上）结果均提示GH峰值＜10ug/L；

5.智力发育与年龄相符；

6.IGF-1低于均值-SD；

7.排除其他影响生长的疾病。

十四、精神病

  **（一）M02100严重精神障碍**

病种范围：包括精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病（持久的妄想性障碍）、双相（情感）障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍等六种严重精神障碍。

应同时符合以下2条：

1.经三级医院的精神科或二级及以上的精神专科医院诊断，符合上述6类精神疾病的诊断标准（ICD-10）；

2.三级医院的精神科或二级及以上的精神专科医院住院病志或门诊系统治疗（治疗记录≥6次/年）。

**（二）M02000精神病（普通型）**

病种范围：上述重症精神症（6类）之外的其他精神病，成年人轻中度抑郁症除外。

应同时符合以下2条：

1.经三级医院的精神科或二级及以上的精神专科医院诊断，符合ICD-10精神病的诊断标准；

2.成年人（指职工医保和居民医保中参保人员类别中属于成年人和老年人群体）罹患抑郁症的，应达到重度的认定标准。

十五、M02500癫痫（未成年人）

经三级医院的专业医师确诊，符合以下三种情况之一即可认定：

1.至少两次间隔>24小时的非诱发性（或反射性）发作；

2.诊断某种癫痫综合征，需要用药治疗的；

3.一次非诱发性（或反射性）发作，并且在未来10年内，再次发作风险与两次非诱发性发作后的再发风险相当时（至少60%）。

十六、M06201肝硬化失代偿期

经三级或市属传染专科医院确诊为肝硬化，同时出现门静脉高压相关并发症：如腹水、食管胃静脉曲张破裂出血、脓毒症、肝性脑病、肝肾综合征等。

十七、M07801透析

因急慢性肾功能衰竭等原因，经肾内科或血液净化专业主任医师评估，需要门诊进行血液透析、腹膜透析或两种方式相结合透析治疗，同时符合以下条件之一：

1.经二级及以上医院诊断，患有原发性或继发性肾脏疾病，eGFR<15ml/min（或GFR<15ml/min/1.73m2）；

2.实验室检查达到以下指标：血BUN＞20mmol/L或血Cr＞450μmol/L，并且伴有下列严重并发症之一：严重心力衰竭、严重营养不良、严重高钾血症（血钾≥6.5mmol/L）、尿毒症脑病；

3.若eGFR≥15ml/min（或GFR≥15ml/min/1.73m2），但病情或并发症严重，经评估确需透析治疗，且每周实际透析不少于1次。

十八、M08300器官移植抗排异治疗

包括心、肝、肺、肾、骨髓等器官以及小肠、胰腺、胰岛、造血干细胞等组织细胞移植的抗排异治疗。由具备器官移植手术资质的医疗机构出具认定或诊断证明即予以认定，或者完成器官（组织、细胞）移植手术且仍存留体内需要抗排异治疗治疗，预防发生严重的排异反应的。

十九、M12500康复治疗（未成年人）

指未成年人（包括大中专学生）因各种原因导致的智力、视力、认知、运动、语言等功能障碍。具体包括已经取得《残疾人证》并需要进行门诊系统康复治疗的未成年人（包括大中专学生），以及经三级医院诊断确认需要门诊康复治疗的脑性瘫痪、孤独症（包括孤独症倾向）、发育迟缓或智力障碍的未成年人（包括大中专学生）。认定需经三级医院或康复专科医院的专业医师，按照康复评定等级精细评分进行分级，且康复治疗有临床价值的方可认定。

备注：未成年人：指认定时参保身份为未成年人；或以大中专学生身份参加居民医保的成年人，认定后成长为成年人的待遇继续享有至停止时限。