

聊城市医疗保障局文件

聊医保发〔2022〕7号

关于将肝豆状核变性等纳入居民基本医疗保险 门诊慢特病保障范围的通知

各县（市、区）医疗保障局、度假区社保中心，各定点医疗机构：

为落实基本医疗保险待遇清单制度，减轻参保居民门诊医疗负担，结合参保居民就医需求，经调研测算、集体研究，将肝豆状核变性等3个病种纳入居民基本医疗保险门诊慢特病保障范围，现就有关事项通知如下：

一、扩大门诊慢特病范围

将肝豆状核变性、骨髓增生异常综合症、干燥综合征等3种治疗周期长、健康损害大、经济负担重的病种纳入居民基本医保门诊慢特病保障范围。

二、合理确定待遇水平

根据我市居民基本医保基金承受能力、病种情况、患者数量、门诊医疗费用及个人实际负担水平等因素，制定门诊慢特病病种年度最高支付限额。其中，肝豆状核变性每人年度最高支付限额 5000 元，骨髓增生异常综合症年度最高支付限额 10000 元，干燥综合征年度最高支付限额 5000 元。

三、落实待遇倾斜政策

被民政局、乡村振兴局等认定为低保对象、特困人员及脱贫享受政策人员的参保患者，患肝豆状核变性、骨髓增生异常综合症、干燥综合征，按规定享受居民大病保险倾斜报销政策和城乡医疗救助待遇。

附件：肝豆状核变性等门诊慢特病病种认定标准



肝豆状核变性等门诊慢特病病种认定标准

一、肝豆状核变性（居民限额5000元）

已确诊肝豆状核变性(Wilson病)患者。

二、骨髓增生异常综合症(MDS)（居民限额10000元）

经三级医院诊断，确诊为骨髓增生异常综合症(MDS)患者

三、干燥综合征（居民限额5000元）

符合以下四项以上（必须含有（四）组织学检查或（六）自身抗体）。

（一）口腔症状：3项中有1项或1项以上。

1. 每日感觉口干持续3个月以上。
2. 成年后腮腺反复肿大或持续肿大。
3. 吞咽干性食物时需要用水帮助。

（二）眼部症状：3项有1项或1项以上。

1. 每日感到不能忍受的眼干持续3个月以上。
2. 有反复的沙子进眼或沙磨感觉。
3. 每日需要用人工泪液3次或3次以上。

（三）眼部体征：以下检查1项或1项以上阳性。

1. Schirmer 试验（+）（ $\leq 5\text{mm}/5\text{min}$ ）。
2. 角膜染色（+）（ ≥ 4 van Bijsterveld 计分法）。

（四）组织学检查：下唇腺病理示淋巴细胞灶 ≥ 1 ，（指4mm组织内至少有50个淋巴细胞聚集于唇腺病间质者为一个灶）。

（五）唾液腺受损：下述检查任1项或1项以上阳性。

1. 唾液流率（+）（ $\leq 1.5\text{ml}/15\text{min}$ ）。
2. 腮腺造影（+）。

3. 唾液腺放射性核素检查 (+)。

(六) 自身抗体: 抗 SSA 或 SSB (+)。