咸安区基本医疗保险门诊慢性病

申报政策

一、申报病种

**1. 城镇职工（24个）：**器官（骨髓）移植术后；各类恶性肿瘤、白血病；尿毒症期；罕见病；新冠肺炎肺纤维化；耐多药肺结核；各类血管支架术后、心脏辨膜置换术后；各类结缔组织病；各类骨髓增生异常；糖尿病（有并发症）；高血压病（有并发症）；慢性重型病毒性肝炎需抗病毒治疗；重性精神病；慢性重度肝功能损害；帕金森病及帕金森综合症；慢性肾功能不全（失代偿期）；慢性心功能不全Ⅲ期以上；慢性重度肺功能损害；脑血管病；老年前列腺增生症；冠心病；癫痫；甲状腺功能异常；糖尿病（无并发症）。

**2. 城乡居民（33个）：**各类恶性肿瘤；慢性肾衰竭（尿毒症期、肾功能衰竭期）；器官移植术后门诊抗排异治疗；白血病；再生障碍性贫血；血友病；新冠肺炎肺纤维化；耐多药肺结核；系统性红斑狼疮；帕金森病；帕金森综合症；慢性重型肝炎（抗病毒治疗、肝纤维化）；重性精神病；高血压（合并严重并发症）；糖尿病（合并严重并发症）；心脏、脑、大血管介入支架（搭桥）术后；慢性骨髓炎；类风湿关节炎；重症肌无力；地中海贫血；系统硬化症；罕见病；高血压病；糖尿病；支气管哮喘；支气管扩张；强直性脊柱炎；风湿性心脏病；慢性肺源性心脏病；冠心病；脑血管意外后遗症；肺结核；癫痫。

二、申报时间

1. 城镇职工：器官（骨髓）移植术后；各类恶性肿瘤、白血病；尿毒症；各类血管支架术后、心脏辨膜置换术后；以上四类病种可在任意工作日申报，其余病种仅于每年3月、9月两个月份接受申报。

2. 城乡居民：各类恶性肿瘤；白血病；慢性肾衰竭透析治疗；器官移植术后门诊抗排异治疗；以上四种病种可在任意工作日申报，其余病种仅于每年3月、9月两个月份接受申报。

三、申报需提供的资料

1. 近三年二级以上（含二级）住院病历完整的复印件（包括必要的就医记录、特殊治疗记录或手术记录、化验检查报告单、功能检查报告单等，并由医院病案室审核盖章确认)和近期的门诊病历复印件。

2、社会保障卡（或身份证）复印件。

3. 咸安区基本医疗保险门诊慢性病申报评审表。（各申报窗口均可现场领取填写）

四、申报地址

1. 城镇职工：咸安区政务服务中心一楼11号窗口（金桂路财政局旁）。

2. 城乡居民：各乡镇医保服务窗口。

附件：咸安区基本医疗保险门诊慢性病申报评审表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **咸安区基本医疗保险门诊慢性病申报评审表** | | | | | |
| 医保类别： |  |  |  |  | 编号： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | | | 联系电话 |  |
| 申报病种： | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  | 年　　月　　日 |
| 专家委员评审依据： | | | | | |
| 专家委员评审结论： | | | | | |
|  |  |  |  |  | 签名： |
|  |  |  |  |  | 年　　月　　日 |
| 咸安区基本医疗保险专家委员会办公室意见： | | | | |  |
|  |  |  |  |  | （盖章）  年　　月　　日 |
| 填表说明： | | | | | |
| 1. 近三年二级（含二级）以上医疗机构住院病历资料复印件（包括必要的就医记录、特殊治疗记录或手术记录、化验检查报告单、功能检查报告单等，并由医院病案室审核盖章确认）。 | | | | | |
| 1. 每年３月份、９月份为申报时间；每年的４月份、10月份为评审时间。 | | | | | |