附件2

开发区城乡居民基本医疗保险门诊慢性病

病种目录及定额

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 病种名称 | 月定额 |
|
| 1 | 恶性肿瘤 | 1000元 |
| 2 | 慢性肾功能不全非透析治疗 | 500元 |
| 3　　　 | 异体器官移植抗排异治疗（0-1年） | 6000元 |
| 异体器官移植抗排异治疗（2-3年） | 4000元 |
| 异体器官移植抗排异治疗（3年以上） | 3000元 |
| 4 | 糖尿病并发症 | 200元 |
| 5 | 高血压并发症 | 150元 |
| 6 | 冠状动脉粥样硬化性心脏病 | 150元 |
| 7 | 急性脑血管意外后遗症 | 150元 |
| 8 | 慢性阻塞性肺气肿 | 150元 |
| 9 | 慢性肺源性心脏病 | 150元 |
| 10 | 肝硬化失代偿期 | 200元 |
| 11 | 类风湿性关节炎 | 200元 |
| 12 | 系统性红斑狼疮 | 200元 |
| 13 | 强直性脊柱炎 | 200元 |
| 14 | 重性精神病药物维持治疗 | 150元 |
| 15 | 癫痫病 | 150元 |
| 16 | 非耐多药结核病（免费项目除外） | 200元 |
| 17 | 帕金森氏病 | 200元 |
| 18 | 艾滋病机会性感染 | 200元 |