附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中医适宜技术日间病床收治病种医保结算定额标准** | | | | | | | | | |
| **序号** | **医保疾病**  **编码** | **疾病名称** | **中医病症分类** | **治疗方式名称** | **病种定额（元）** | **基金支付额（元）** | **患者自付** | **临床路径治疗天数** | **备注** |
| 1 | I63.900 | 中风病（脑梗死）恢复期(诊断组) | 中风病 | 门诊中医药适宜技术 | 900 | 675 | 按实际费用的25% | 10-14日 | 执行经县卫健委批准确定的中医门诊临床路径标准，治疗疗程完成50%、治疗费用达定额标准70%以上的。 |
| 2 | M51.202 | 腰椎间盘突出症(诊断组) | 腰痛病 | 门诊中医药适宜技术 | 900 | 675 | 10-14日 |
| 3 | M17.900 | 膝痹（膝关节骨性关节炎）（诊断组） | 骨痹/膝痹 | 门诊中医药适宜技术 | 900 | 675 | 10-14日 |
| 4 | G51.800 | 面瘫(诊断组) | 面瘫病 | 门诊中医药适宜技术 | 900 | 675 | 10-14日 |
| 5 | M75.001 | 肩周炎（诊断组） | 肩凝症 | 门诊中医药适宜技术 | 900 | 675 | 10-14日 |
| 6 | M47.201 | 项痹病（神经根型颈椎病）(诊断组) | 项痹病 | 门诊中医药适宜技术 | 900 | 675 | 10-14日 |
| 7 | M54.300 | 坐骨神经痛（诊断组） | 偏痹 | 门诊中医药适宜技术 | 900 | 675 | 10-14日 |
| 8 | M43.600 | 斜颈（诊断组） | 斜颈 | 门诊中医药适宜技术 | 900 | 675 | 10-14日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **西医适宜技术日间病床收治病种医保结算定额标准** | | | | | | | |
| **序号** | **医保疾病**  **编码** | **疾病名称** | **治疗方式名称** | **病种定额（元）** | **基金支付额（元）** | **患者自付** | **备注** |
| 1 | I25.901 | 冠心病 | 西医适宜技术 | 1200 | 900 | 按实际费用的25% | 不得少于3天且总费用≥定额70% |
| 2 | J44.900 | 慢性阻塞性肺疾 | 西医适宜技术 | 1100 | 825 | 不得少于3天且总费用≥定额70% |
| 3 | J18.000 | 支气管肺炎 | 西医适宜技术 | 900 | 675 | 不得少于3天且总费用≥定额70% |
| 4 | J98.414 | 肺部感染 | 西医适宜技术 | 1200 | 900 | 不得少于3天且总费用≥定额70% |
| 5 | H81.901 | 眩晕综合征 | 西医适宜技术 | 1200 | 900 | 不得少于3天且总费用≥定额70% |
| 6 | I67.803 | 脑动脉供血不足 | 西医适宜技术 | 1500 | 1125 | 不得少于3天且总费用≥定额70% |