

**附件 2：郑州市基本医疗保险门诊规定病种及月统筹支
付限额标准**

序号	门诊病种		居民医保（元/月）	职工医保（元/月）	备注
1	恶性肿瘤		600	1000	
2	异体器官移植		术后 0 至 1 年 3600； 术后 1 至 3 年 2500； 术后 3 年以上 2000。	术后 0 至 1 年 5500； 术后 1 至 3 年 4000； 术后 3 年以上 3200。	
3	造血干细胞移植		术后 0 至 1 年 3600； 术后 1 至 3 年 2500； 术后 3 年以上 1000。	术后 0 至 1 年 5500； 术后 1 至 3 年 4000； 术后 3 年以上 2500。	
4	伴严重并发症的糖尿病		200	300	
5	肝硬化（失代偿期）		200	300	
6	精神分裂症		180	300	
7	系统性红斑狼疮		200	300	
8	强直性脊柱炎		250	350	
9	帕金森氏病		150	250	
10	急性脑血管病		120	200	
11	冠状动脉粥样硬化性心脏病（非隐匿型者）		180	240	
12	高血压（伴靶器官损害）		120	200	
13	类风湿性关节炎		180	300	
14	慢性支气管炎肺气肿		120	150	
15	慢性肺源性心脏病		120	200	
16	结核病		100	170	
17	肺间质纤维化		250	400	
18	慢性心力衰竭		210	300	
19	慢性丙型肝炎		1600	2600	
20	骨髓增生异常综合症		600	1000	
21	视网膜静脉阻塞		100	170	
22	高脂血症		100	120	
23	前列腺增生（中、重度）		150	250	
24	血管性痴呆		250	400	
25	肾病综合症		600	1000	
26	抑郁症（中、重度）		180	300	
27	炎症性肠病（慢性溃疡性结肠炎、克罗恩病）		180	280	
重特大疾病	终末期肾病	腹透	5100	5100	透析液、消毒耗材及药物治疗等
		血透	5600	5950	
	I 型糖尿病		320	340	胰岛素治疗
	血友病	≤6 岁	2666.66	—	凝血因子治疗
		>6 岁	5333.33	5666.66	凝血因子治疗

	再生障碍性贫血	1000	1062.5	相关药物
	甲状腺功能亢进	160	170	相关药物和检查
	慢性粒细胞性白血病	不限价，按统筹额度支付。限靶向药物治疗（限数量）		
	耐多药肺结核	1333.33	1416.66	