



如何申报认定？享受哪些待遇？

医保门诊慢性病最新政策解读

本报讯（记者 于勇澜）针对市民关注的医保热点问题，市医保局近日就最新医保门诊慢性病政策给予解读。

门诊慢性病
申报认定医院

全市（含9县市）范围内共有门诊慢性病申报认定医院25所。患有规定门诊慢性病的参保患者，可就近到定点医院进行申报，认定通过后，即可到基本医疗保险定点医院门诊或慢性病定点医院就医购药。



扫码
查认定医院

→问题1：张先生患冠心病多年，想申请门诊慢性病待遇，该带什么材料？如何去申请？

答：慢性病申报认定流程共分4步。第一步：准备材料。需要准备医保电子凭证或有效身份证件或社保卡；诊断书；病历复印件（盖医院专用章）。第二步：申报认定。在工作日期间，参保人员本人携带申报材料到哈尔滨市门诊慢性病认定医院申报，按照医院规定流程进行认定。第三步：查询结果。参保人可于申报三个工作日后，到申报医院查询认定结果。第四步：享受待遇。门诊慢性病认定成功的患者持社保卡到哈尔滨市基本医疗保险定点医院和门诊慢性病零售药店购药治疗，结算费用时，发生符合医保范围内的费用由统筹基金按规定比例支付，剩余部分由个人承担。

→问题2：李女士于2018年认定了门诊慢性病糖尿病合并症，需要长期用药，还能享受哪些门诊待遇？

答：李女士已经认定了门诊慢性病糖尿病合并症，可以享受

每个季度400元、每年1600元的慢性病待遇。如果门诊慢性病待遇不能满足其治疗的需要，还可以享受新增的门诊特殊疾病糖尿病胰岛素治疗的待遇，但这个门诊特殊疾病只是限定购买胰岛素，不包含其他保障，年度最高可报销2400元。另外，城乡居民糖尿病患者还有普通门诊政策来保障，对于日常治疗糖尿病医保范围内的药品，医保按规定比例报销，年度最高支付限额500元。

→问题3：赵女士一直享受门诊慢性病高血压病合并症待遇，今年7月1日以后，买慢性病药时自己要承担一部分了，为什么？

答：这个问题要从两个方面来回答。一方面，随着我国医疗保障事业的快速发展，国家对医疗保险的管理逐步向精细化管理转变，2021年国家待遇清单制度实施后，要求对原来不合理的，要坚决予以纠正。而我市门诊慢性病政策是从2007年启动至今，尽管支付方式由原来的补贴型按年度管理过渡到了实用型按季度管理，但100%全额报

销、没有分担等与国家政策对医保“保基本”的要求不符，属于必须整改内容。另一方面，通过调整政策提高了保障标准，调整了自付比例，虽然个人每次购药需要个人负担一小部分，但同之前的每季度450元和600元分别多出了350元和200元，如果是患有两种病的，每年将多出1600元，大大延长了购药保障周期，总体上个人负担减少了很多。

→问题4：张女士患有慢性病毒性肝炎，想咨询一下去哪里申请认定门诊慢性病？

答：持申报材料到哈尔滨市传染病院进行申请认定门诊慢性病。此外，哈尔滨市传染病院还是门诊慢性病肝硬化、艾滋病、布鲁氏菌病认定定点医院。

→问题5：张先生前几年患脑血管意外偏瘫，怎样申请认定门诊慢性病？

答：因患重病或长期卧床不便到定点医疗机构参加现场认定的参保人员，代办人可持申报材料到门诊慢性病认定医院申请认定，医院会依据申报材料组织专家上门完成认定工作。

27种门诊慢性病

1. 高血压病合并症；2. 糖尿病合并症；3. 脑血管意外偏瘫（外伤性脑出血除外）；4. 重症冠心病（心功能不全3级以上）；5. 器官移植术后辅助治疗（肝、肾、肺、心脏移植）；6. 肺源性心脏病（慢性心力衰竭或慢性呼吸衰竭）；7. 慢性阻塞性肺疾病；8. 扩张型心肌病；9. 房颤；10. 癫痫；11. 真性红细胞增多症；12. 肝豆状核变性；13. 慢性肾功能不全（Ⅲ期以上）；14. 风湿性心脏病（心功能不全3级以上）；15. 帕金森氏病或帕金森氏病综合征；16. 肝硬化；17. 重症肌无力；18. 类风湿性关节炎（功能3级以上）；19. 慢性病毒性肝炎；20. 布鲁氏菌病；21. 艾滋病；22. 支气管哮喘；23. 阿尔茨海默症；24. 冠状动脉支架术后药物治疗；25. 冠状动脉搭桥术后药物治疗；26. 银屑病；27. 子宫内膜异位症。

每天加班、喝酒、应酬 40岁男子每分钟心跳150次
医生：“未来大概率频繁出现脑梗” 远东医院专家揭秘心脏三维标测射频消融术

近日，市民李明（化名）因病住进了黑龙江远东心脑血管医院，用他自己的话来说就是“心突突”，医院的检查结果为房颤引起的心率失常。

该院的三维标测射频消融术为李明解决了问题，利用GPS技术把心脏解剖重建在电脑中，直观的看到消融导管在心脏的准确位置，同时能记录曾经消融过的地方，不仅能准确诊断疾病，定位病灶，还可以指导手术治疗。

经常熬夜加班
40岁男子累出房颤

“我这儿毛病纯属是累的……”李明是一家公司的经理，平时工作特别忙，天天不是加班就是喝酒应酬，很少正点下班回家。

李明说：“5年前我就出现了心悸和心跳暂停感，网上说是早搏。我开始很担心，但过段时间症状减轻后，加上工作太忙就没去医院。”自今年7月份后，李明一直感到胸闷、呼吸困难，有的时候头晕，总是记不住事。近日，李明感到病情加重，“除了心慌、心跳加速，我现在呼吸困难，夜间常被憋醒，精神萎靡，已经无法正常工作了。”



刘和平院长查房

经黑龙江远东心脑血管医院的检查，李明心跳频率已经达到150次/分，被确诊为房颤。该院副院长、心脏内科学科带头人、心脏内科主任刘和平教授表示，近五年来到院就诊的房颤患者增加了两倍，虽然仍是老年人居多，但一些中年人也加入了房颤患者的队伍中。追问既往病史中发现，其中几乎都有加班、应酬疲

劳的经历。

反复血栓总不好？
病根儿在心不在脑

房颤是啥？李明不是很理解。刘院长进一步解释说，房颤是一种常见的心律失常，原本有规则的心房电活动丧失，代之以快速无序的颤动波，不仅影响了患者正常生活质量，还会发生栓塞、心脏衰竭等并发症，最严重的并发症为脑卒中。

虽然李明不觉得所谓的房颤能和脑卒中扯上关系，但是临床的刘老先生的确已经脑血栓多次发病了。刘老先生已经突发脑卒中四次了，一次比一次急，也一次比一次更危险。

据介绍，房颤会导致心脏泵紊乱，这个时候在心房内血流会出现紊乱的涡流，在左心耳等部位就容易形成血栓，血栓随时会掉下来。当它掉出心脏，随着心脏泵的血流到达脑部时，就会形成脑部血管的堵塞，进而造成脑梗塞。

“血栓了四次，也治了四次，一直没听医生的话先治房颤，结果治好又犯，这次咱得听话了。”刘老先生说。

诱发房颤原因多
唯有“过劳”是可控的

黑龙江远东心脑血管医院副院长、心脏内科学科带头人、心脏内科主任刘和平教授介绍，按国家相关统计数字，我省房颤患者估算约有30万人左右，70岁以上老人的房颤发病率为10%左右；80岁老人的发病率为20%左右。近年来，房颤患者数量增加了约2倍，其中劳累是重要原因。

刘院长表示，房颤的诱因较多，呼吸道感



刘和平院长聆听患者心脏“讲话”

染、血压增高、血压上下波动、甲亢以及过度劳累均为房颤诱因，而在诸多原因中，唯有过劳是主观可以控制的。

“包括医生在内的一些行业经常熬夜加班，有时甚至通宵工作，长此以往生物钟紊乱，凌晨一两点还不睡，白天补再多觉也会有损伤。因此在工作中适度休息，保证晚间充足的睡眠尤其重要。”虽然房颤本身不会造成死亡，但因房颤诱发的心衰和血栓足以致命。

另外，房颤复发的患者多数也是累出来的，提重物、加班、休息不好导致了交感神经兴奋，是诱发房颤的主要原因。

房颤是个“隐形杀手”
无症状者可隐匿十年

刘院长介绍，正常人心跳频率约为60至100次/分，但当某些因素使心房跳动的频率达到350至600次/分，心房的颤动通过房室结传至心室，会导致心跳加快，有时候能达到160次至180次，在这种心跳下人是无法正常工作和生活的，且如此快的心率也可能会引起心衰。当心脏快速跳动且极不规则时，心房内各部分肌纤维就不能顺序收缩，开始极不协调地乱颤，心房也会失去整体有效的机械收缩，这就是心房颤动。房颤发生时，心房内的血液淤积并可能产生血栓，而脱落的心血流动到脑、肺、肾等处就有可能产生血栓。

房颤可隐匿十年，平时没有症状，直到心衰才发现是房颤引起的。如果是阵发性房颤，体检时没发病就检测不出来。但因为房颤而诱发的心衰和血栓，都是会引发猝死的疾病，因而房颤又被称作“隐形杀手”。

成功率高、安全性强、效果好
揭秘心脏三维标测射频消融术

“刘院长说得是对的，早发现早治疗才是明智的，毕竟我才40岁，我可不愿意像刘老先生那样血栓反复发作。”为了不再重蹈刘老先生的覆辙，李明开始治疗了，治疗方式为“心脏三维标测射频消融术”。

刘院长介绍，三维标测系统是利用GPS技术原理，可以立体、形象地把心脏解剖重建在电脑中，直观的看到消融导管在心脏的准确位置，同时能记录曾经消融过的地方，不仅能准

确诊断疾病，定位病灶，还可以指导手术治疗，成功率高，明显优于传统射频消融治疗，大大提高了射频消融的有效性及其安全性。

同时，它是一种微创介入治疗技术，其最大特点是对消融靶点定位精准。仅在局麻下实施微创的方法，将电极导管经静脉或动脉血管送入心脏特定部位，释放射频电流导致局部心内膜及心内膜下心肌凝固性坏死，达到阻断快速心律失常异常传导束和起源点的介入性技术。适用症状明显的室上性心动过速（包括房室折返性心动过速、房室结折返性心动过速、房室心动过速、心房扑动、心房纤颤等）以及室性早搏及特发性室性心动过速等心律失常、药物治疗无效、不能耐受或不愿接受长期服药的患者。三维标测射频消融术优势明显，成功率高、安全性高，而且效果好，创伤小，手术过程只需局部麻醉，患者术后三天左右即可出院正常工作。



全神贯注的手术

“早发现，早治疗，对于任何疾病的治疗都是有利条件，但是如果要做到这样，必须先认识房颤的症状才可以。”据介绍，房颤发病前期为在没有原发性疾病的情况下出现心慌、早搏、胸闷、头昏等症。房颤发病后，一般会呈现心悸、心跳快、且跳动不规律、轻度胸闷或胸痛、头晕、头痛、气短、呼吸不畅、运动时尤为明显。那么如何预防房颤？除减少熬夜和加班外，让身体得到充分休息、控制血压、少饮或不饮酒、减少咖啡因的摄入、治疗甲亢、参加适度运动、肥胖人士务必减重、治疗呼吸睡眠暂停综合症等，都是预防房颤的好办法。一旦发现房颤，应立即到医院就诊，以免诱发心衰和血栓。

咨询电话：0451-81023399