

湛江市基本医疗保险门特病种待遇标准

序号	病种名称	统筹基金 支付比例		最高支付限额（元）	
		职工	居民	职工	居民
1	慢性阻塞性肺疾病	参照医院 住院支付 比例 （不设起 付线标 准）	在三类、二类、 一类（含一类 以下）医院门 特病种支付比 例分别为 60%、70%、 80%（不设起付 标准）	6000/年	5000/年
2	高血压病			6000/年	5000/年
3	冠心病			6000/年	5000/年
4	慢性心功能不全			6000/年	5000/年
5	肝硬化（失代偿期）			10000/年	8000/年
6	肝硬化（代偿期）			6000/年	5000/年
7	慢性乙型肝炎			6000/年	5000/年
8	丙型肝炎（HCV RNA 阳性）			6000/年	5000/年
9	慢性肾功能不全 （非透析治疗）			6000/年	5000/年
10	肾脏移植术后 抗排异治疗			12 万/年	10 万/年
11	造血干细胞移植后 抗排异治疗			12 万/年	10 万/年
12	糖尿病			6000/年	5000/年
13	类风湿关节炎			4000/年	3200/年
14	恶性肿瘤（非放化疗）			6000/年	5000/年
15	地中海贫血（海洋性贫血或 珠蛋白生成障碍性贫血）			1.2 万/年	1 万/年
16	再生障碍性贫血			6000/年	5000/年
17	血友病			6 万/年	5 万/年

18	帕金森病			6000/年	5000/年
19	癫痫			4000/年	3200/年
20	脑血管疾病后遗症			6000/年	5000/年
21	艾滋病			6000/年	5000/年
22	活动性肺结核			4000/年	3200/年
23	耐多药肺结核			10000/年	8000/年
24	系统性红斑狼疮			4000/年	3200/年
25	心脏移植术后抗排异治疗			12 万/年	10 万/年
26	肝脏移植术后抗排异治疗			12 万/年	10 万/年
27	肺脏移植术后抗排异治疗			12 万/年	10 万/年
28	肺动脉高压			8 万/年	6.4 万/年
29	支气管哮喘			4000/年	3200/年
30	骨髓纤维化			8 万/年	6.4 万/年
31	骨髓增生异常综合症			8 万/年	6.4 万/年
32	C 型尼曼匹克病			8 万/年	6.4 万/年
33	肢端肥大症			8 万/年	6.4 万/年
34	多发性硬化			8 万/年	6.4 万/年
35	强直性脊柱炎			4000/年	3200/年
36	银屑病			4000/年	3200/年
37	克罗恩病			4000/年	3200/年
38	溃疡性结肠炎			4000/年	3200/年
39	湿性年龄相关性黄斑变性			10000/年	8000/年

40	糖尿病黄斑水肿			10000/年	8000/年
41	脉络膜新生血管			10000/年	8000/年
42	视网膜静脉阻塞所致 黄斑水肿			10000/年	8000/年
43	精神分裂症			6000/年	5000/年
44	分裂情感性障碍			6000/年	5000/年
45	持久的妄想性障碍 (偏执性精神病)			6000/年	5000/年
46	双相(情感)障碍			6000/年	5000/年
47	癫痫所致精神障碍			6000/年	5000/年
48	精神发育迟滞伴发精神障碍			6000/年	5000/年
49	躁狂症			6000/年	5000/年
50	慢性肾功能不全(血透治疗)			12 万/年	10 万/年
51	慢性肾功能不全(腹透治疗)			12 万/年	10 万/年
52	恶性肿瘤(化疗, 含生物靶 向药物、内分泌治疗)			12 万/年	10 万/年
53	恶性肿瘤(放疗)			2 万/年	1.6 万/年
54	慢性肾小球肾炎			4000/年	3200/年
55	甲状腺功能亢进(放射治疗)			600/年	500/年
56	白内障(门诊手术)			4000/次	3000/次
57	新冠肺炎出院患者门诊康复 治疗			按国家和省有关政策规 定执行	

湛江市开展门特病种资格审核的 定点医疗机构

序号	定点医疗机构名称
1	广东医科大学附属医院
2	湛江中心人民医院
3	广东省农垦中心医院
4	中国人民解放军南部战区海军第一医院
5	湛江市第二人民医院
6	湛江市第一中医医院
7	湛江市第二中医医院
8	湛江市第三人民医院
9	遂溪县人民医院
10	吴川市人民医院
11	廉江市人民医院
12	雷州市人民医院
13	徐闻县人民医院

附件 3

门诊特定病种待遇认定申请表

医疗机构名称:

姓名		性别		年龄	
身份证件号码		人员类别	☐ 职工医保		
			☐ 城乡居民医保		
申请科室		科室电话			
门特病种名称		门特病种医保代码			
病情摘要及诊断	患者病史（或手术史）：				
	疾病诊断：				
诊疗方案及 项目构成	用药方案：				
	治疗方案：				
	检查项目：				
	申请医师签名： 年 月 日				
科室复核	上级医师签名： 年 月 日				
医院医保管理部门 审核	同意（盖章） 年 月 日				
待遇有效期	年 月 日 至 年 月 日				
选择本院为门特 定点	本人同意选定该医院作为本人该门特病种定点医院：是 ☐ 否 ☐				
参保人签名		参保人联系电话			
备注					

说明:

1. 病情摘要须填写主诉、现病史、体格检查、辅助检查等确诊资料;
2. 项目构成必须符合医保政策有关规定。
3. 首次申请待遇享受有效期自定点医疗机构按规定认定信息上传医保信息系统备案之日起, 按自然日计算, 到期自动终止。
4. 符合条件的参保人员, 可在相应门特病种待遇认定有效期满前 1 月内, 向具备相应门特病种诊断资格的定点医疗机构申请办理续期。定点医疗机构应规定办理后, 续期有效期自前一有效期满后当日起, 按自然日计算, 到期自动终止。
5. 参保人员在相应门特病种待遇认定有效期满前未办理续期的, 应按规定重新申请相应门特病种待遇认定。门特病种待遇享受有效期自定点医疗机构按规定认定信息上传医保信息系统备案之日起, 按自然日计算, 到期自动终止。
6. 每认定一个门特病种, 需填写一份《门诊特定病种待遇认定申请表》
7. 此表可作为该参保人员到其他符合规定的定点医疗机构办理该门特病种定点就医医院的办理凭证。不选择资格审核医院作为本人该门特病种定点医院的, 在备注中写明要选定的该门特病种定点就医医院, 并由资格审核医院录入系统。
8. 办理待遇续期需填写此表。

湛江市符合条件的门特定点机构一览表

序号	医疗机构名称	医疗机构级别
1	广东医科大学附属医院	三级医院
2	广东省农垦中心医院	三级医院
3	湛江中心人民医院	三级医院
4	中国人民解放军南部战区海军第一医院	三级医院
5	湛江市第二人民医院	二级医院
6	湛江市第一中医医院	二级医院
7	湛江市第二中医医院	二级医院
8	湛江市第四人民医院	二级医院
9	中国海洋石油南海西部医院	二级医院
10	湛江滨海医院有限公司	二级医院
11	湛江南粤医院	二级医院
12	湛江岭南医院	二级医院
13	湛江开发区仁瑞医院	二级医院
14	湛江好好医院	二级医院
15	坡头区坡头镇中心卫生院（坡头区人民医院）	二级医院
16	湛江新科大综合医院有限公司	二级医院
17	湛江奥理德眼科医院有限公司	二级医院
18	湛江市妇幼保健计划生育服务中心	二级医院
19	湛江市第三人民医院	二级医院
20	湛江骨科医院	二级医院

21	湛江市结核病防治所	二级医院
22	湛江霞山好好医院	一级医院
23	湛江麻章甲状腺专科医院	一级医院
24	广东省国营湖光农场医院	一级医院
25	湛江市赤坎区中医医院	一级医院
26	湛江市赤坎区人民医院	一级医院
27	湛江市坡头区妇幼保健院	一级医院
28	湛江市港区人民医院	一级医院
29	湛江市疾病预防控制中心	一级以下医院
30	雷州仁康医院	二级医院
31	雷州康宁医院（普通合伙）	二级医院
32	雷州市中医医院	二级医院
33	广东省湛江农垦第二医院	二级医院
34	雷州市人民医院	二级医院
35	雷州陈氏眼科医院	一级医院
36	广东省丰收糖业发展有限公司南光医院	一级医院
37	广东省火炬农场医院	一级医院
38	广东省幸福农场医院	一级医院
39	湛江农垦东方红农场医院	一级医院
40	湛江农垦金星农场医院	一级医院
41	广东省丰收糖业发展有限公司医院	一级医院
42	雷州市第三人民医院	一级医院
43	雷州市疾控中心	一级医院
44	雷州市慢性病防治站	一级医院
45	廉江市中医院	二级医院
46	廉江仁健医院	二级医院

47	廉江康福医院有限公司	二级医院
48	廉江市人民医院	二级医院
49	廉江合力医院	一级医院
50	廉江阳光之家血液透析中心	一级医院
51	广东省红湖农场医院	一级医院
52	广东省黎明农场医院	一级医院
53	广东长山农场医院	一级医院
54	广东省东升农场医院	一级医院
55	广东省红江农场医院	一级医院
56	广东晨光农场医院	一级医院
57	廉江横山惠民医院	一级医院
58	廉江金山泰华医院	一级医院
59	廉江青平华仁医院	一级医院
60	廉江内分泌专科医院	一级医院
61	廉江市廉城医院	一级医院
62	遂溪县中医院	二级医院
63	遂溪县人民医院	二级医院
64	湛江阳爱精神病医院	二级医院
65	遂溪三鹤血液透析中心	一级医院
66	遂溪养可肾析血液透析中心	一级医院
67	广东省广前糖业发展有限公司医院	一级医院
68	遂溪县慢性病防治站	一级医院
69	广东省广前糖业发展有限公司平原医院	一级医院
70	遂溪方济医院	一级医院
71	遂溪县疾病预防控制中心	一级医院
72	湛江西南医院	二级医院

73	吴川市人民医院	二级医院
74	吴川网雨大精神病医院有限公司	二级医院
75	吴川市妇幼保健计划生育服务中心	二级医院
76	吴川三鹤血液透析中心	一级医院
77	吴川致宁血液透析中心	一级医院
78	吴川市疾控中心（吴川市疾病预防控制中心）	一级医院
79	南华卫生院	一级医院
80	吴川市康复医院	一级医院
81	徐闻县妇幼保健院	二级医院
82	徐闻县中医医院	二级医院
83	徐闻县第二人民医院	二级医院
84	徐闻县人民医院	二级医院
85	广东省国营南华农场医院	一级医院
86	广东省国营红星农场医院	一级医院
87	广东省国营友好农场医院	一级医院
88	广东省国营五一农场医院	一级医院
89	广东省华海糖业发展有限公司勇士医院	一级医院
90	广东省华海糖业发展有限公司医院	一级医院
91	徐闻县疾控中心	一级医院
92	徐城街道办社区卫生服务中心	一级医院

说明：1.定点医疗机构实行动态管理，定点医疗机构治疗对应的门特病种另行公布。

2.办理资格审核的定点医疗机构，须协助参保人在公布的定点医疗机构中选择可以治疗对应病种的定点医疗机构。

变更门诊特定病种定点就医医院申请表

申请人姓名		身份证号码		联系电话	
代办人姓名		身份证号码		(可多填)	
申请事项	变更门诊特定病种定点就医医院				
变更条件	(地级以上市医保经办机构根据本地实际明确)				
申请变更 情况说明	本人已知悉可变更门诊特定病种定点就医医院的条件，承诺所提供材料与信息均真实完整合法，符合办理业务条件。具体变更原因如下：				
本人（代办人）签名：			填表日期		