**全省门诊慢特病病种目录及认定标准**

**一、高血压**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 心血管内科、神经内科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1 ．经二级以上定点医疗机构住院或者门诊确诊，需要长期 药物治疗。门诊确诊需提供近半年内至少两次非同日门诊病历及 用药记录（两次需间隔≥28 天），住院确诊需提供当次出院小结 及用药记录（即医疗发票及当期合规处方）。  2 ．经二级及以上医院住院确诊（或当地最高级别医疗机构 疾病门诊诊断证明），并合并有心（心肌梗死、充血性心力衰竭）、 脑（脑出血、脑梗死、腔隙性脑梗死）、肾（血肌酐＞125 μmol/L、 肾移植术后、肾透析）或视网膜病变（出血或渗出或视乳头水肿） 并发症其中之一。  符合条件 1 或条件 2，均可被认定为高血压。 |

**二、冠心病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 心血管内科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经二级及以上医院确诊，并符合下列情况之一：1．心电图、24小时动态心电图、心脏负荷试验或心肌损伤 标志物（心肌酶谱或肌钙蛋白）检查，符合冠心病特征的； 2．典型临床表现，结合心电图符合急性心肌梗死特征，或经 冠脉造影/冠脉 CTA检查显示冠状动脉主干或其主要分支直径狭 窄≥50%。 |

1. **心功能不全**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 心血管内科 |
| **支付限额** | 4200元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 行 CRT/CRT-D/ICD心脏起搏器植入术后，或下列三条中符 合两条的： 1．有器质性心脏病/心肌病病史，经二级及以上医疗机构住 院确诊为心功能Ⅲ-Ⅳ级； 2．心脏超声检查证实左室舒张末期内径（LVDd）男＞55mm、 女＞53mm和/或左室射血分数（LVEF）＜50％； 3．BNP或 NT-pro-BNP检查升高。 |

**四、脑卒中**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1．经诊断为脑出血或脑梗死，住院治疗后仍有意识障碍、中枢性面瘫、认知障碍、言语障碍、偏瘫、偏身感觉障碍、吞咽困难、构音障碍、尿潴留或尿失禁等神经症状，经确诊为脑卒中后遗症，仍需继续治疗；  2．颅脑CT、CTA、MRI、MRA、DSA等检查发现相应的病灶，有脑血管狭窄或闭塞相关证据。  符合第一条和第二条即可认定，未住院确诊需具备明确新发脑梗死或脑出血的诊断依据。 |

**五、慢性阻塞性肺疾病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 呼吸内科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经二级及以上医院确诊，并符合下列条件：  1．肺功能检查：吸入支气管舒张剂后FEV1/FVC＜0.70；  2．胸部X线检查或胸部CT检查相关诊断报告。 |

**六、克罗恩病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 消化内科、胃肠外科 |
| **支付限额** | 9000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 有克罗恩病的临床表现，经三级医院或当地最高级别医院综合检查后确诊。需提供肠镜、病理及影像学的相关检查报告。 |

**七、溃疡性结肠炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 消化内科、胃肠外科 |
| **支付限额** | 9000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 有溃疡性结肠炎的临床表现，经三级医院或当地最高级别医院综合检查后确诊。需提供肠镜、病理及影像学的相关检查报告。 |

**八、慢性乙型肝炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 感染科 |
| **支付限额** | 4000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 确需进行抗病毒治疗的乙肝患者，符合下列条件之一的：1．①HBeAg阳性，HBVDNA≥105拷贝/ml；HBeAg阴性， HBVDNA≥104拷贝/ml；②ALT≥2×ULN；如 ALT<2×ULN，但 肝组织学显示 KnodellHAI≥4，或炎症坏死≥G2，或纤维化≥S2。 2．①HBeAg阳性，HBVDNA≥105拷贝/ml；HBeAg阴性， HBVDNA≥104拷贝/ml；②ALT≥ULN且年龄＞40岁者。 3．B超或 CT检查报告肝硬化或肝癌，HBVDNA≥103拷贝 /ml。4．已经在二级及以上具备资质的医疗机构开始 3个月以上的 规范抗病毒治疗，仍需继续治疗的。 |

**九、慢性丙型肝炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **病种分类** | 慢性丙型肝炎（非1b型）、慢性丙型肝炎（1b型） |
| **鉴定科室** | 感染科 |
| **支付限额** | 慢性丙型肝炎（非1b型）10500元/年、慢性丙型肝炎（1b型）5100元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 3个月 |
| **鉴定标准** | 经传染病专科医院或具备收治能力的二级甲等及以上综合性医院临床确诊，具有抗病毒治疗指征，需要按照临床诊疗规范进行抗病毒治疗。抗HCV和HCV RNA阳性。  本病种治疗终结后，再次申请需提供初治病例及复发的检查报告，经临床专家审核评估，需要继续进行抗病毒治疗的，可再次享受门诊待遇。 |

**十、慢性肾脏病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 肾脏内科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 各种病因导致的肾功能不全，近半年内二级及以上医院确诊 为慢性肾脏病， 出现肾功能减退（GFR＜60ml/min/1.73m2）， 病 程≥3 个月。 |

**十一、糖尿病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 内分泌科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1 ．经二级及以上医疗机构血糖检测确诊为糖尿病，并伴有 视网膜病变（有微血管瘤、出血、渗出）、高血压病、冠心病、脑 卒中、糖尿病肾病（尿蛋白增高或微量白蛋白高于正常）、肾功能 不全或糖尿病神经病足、糖尿病周围血管病变其中之一，需要长 期口服降糖药。  2 .Ⅰ 型糖尿病、部分Ⅱ型糖尿病或因胰腺疾病，需要长期  （半年以上）使用胰岛素治疗。  备注：1 ．无急性代谢紊乱（糖尿病酮症酸中毒、糖尿病非酮 高渗性昏迷等），应提供非同一天血糖检查结果；2．因急性疾病（如 急性心肌梗死、脑中风等）住院时发现的高血糖疾病，应在病情稳 定 2 周后重新检查；3 ．内分泌专科住院发现的高血糖应提供出院 小结，非内分泌专科住院发现的高血糖应提供住院治疗期间的化验 单；4 ．冠心病、脑卒中、糖尿病肾病（尿蛋白增高或微量白蛋白 高于正常）或伴有肾功能不全、糖尿病神经病足、糖尿病周围血 管病变需参保地（或就医地）二级及以上医疗机构疾病诊断证明 或相关科室检查报告。  符合条件 1 或条件 2，均可被认定为糖尿病。 |

**十二、甲状腺功能亢进症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 内分泌科 |
| **支付限额** | 2400元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 1．经二级及以上医院诊断确诊；2．除外亚急性甲状腺炎症、产后甲状腺炎、HCG相关性甲 状腺毒症和甲状腺高功能腺瘤； 3．当地最高级别医疗机构甲状腺素测定（T3、T4、FT3、FT4、 TSH）检验报告异常。 |

**十三、甲状腺功能减退症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 内分泌科 |
| **支付限额** | 2400元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1．经二级及以上医院诊断确诊；2．除外口服药物引起的一过性甲减、妊娠期甲减（待分娩 6 周后重新评估甲状腺功能）、产后甲状腺炎、亚急性甲状腺炎症； 3．当地最高级别医疗机构甲状腺素测定检验报告（T3、T4、 TSH）。 |

**十四、癫痫**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 4800元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经二级及以上医院神经内科专科医师确诊，各种原因导致的 癫痫每年发作 2次以上需要用药治疗者。 |

**十五、帕金森病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 4800元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 临床上出现静止性震颤或肌强直，并出现静止性震颤、肌强 直、运动迟缓、姿势步态异常四项主征其中两项的，并经二级及 以上医院神经内科专科医师确诊，并需要开始抗帕金森病治疗的。 |

**十六、类风湿性关节炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 风湿免疫科 |
| **支付限额** | 18000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经二级及以上医院住院或风湿专科门诊确诊，并符合下列中 两条的：1．血沉异常升高或 CRP升高； 2．类风湿因子或抗 CCP阳性； 3．影像学检查骨关节及周围软组织特征性改变（至少有骨质 稀疏），或关节 B超、MRI关节滑膜炎。 |

**十七、重症肌无力**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 4800元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 出现眼外肌或四肢肌或咽喉肌或呼吸肌等受累症状，经二级 及以上医院临床确诊为重症肌无力，并符合下列条件之一的： 1．新斯的明（或腾喜龙）试验：阳性； 2．疲劳试验：阳性； 3．免疫学检测：AchR-Ab滴度升高； 4．胸腺 CT检查：显示胸腺瘤改变；5．肌电图检查报告异常，重复电刺激低频或高频递减； 6．mas受体阳性。 |

**十八、结核病**

|  |  |
| --- | --- |
| **病种分类** | 结核病、耐药性结核病 |
| **鉴定科室** | 感染科 |
| **支付限额** | 结核病6000元/年、耐药性结核病60000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 结核病2年、耐药性结核病3年 |
| **鉴定标准** | 1．经专科医院或具备收治能力的二级甲等及以上综合性医 院临床确诊为结核病， 2．具有相应部位结核病的影像学特征； 3．病理学或病原学标志阳性。 4．已实施抗结核治疗，需门诊进行规范抗结核治疗的。 耐药性结核患者需提供药敏检验报告和耐药治疗方案。 |

**十九、特发性血小板减少性紫癜**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 血液内科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经二级及以上医院住院确诊，排除继发性血小板减少症，血小板检查减少或骨髓象检查异常。 |

**二十、系统性硬化症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 风湿免疫科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 临床出现皮肤肿胀硬化、手指的凹陷性瘢痕或硬指、Raynaud 征阳性、指趾尖端溃疡等临床表现，经三级医院或当地最高级别 医院确诊，并符合下列条件之一的： 1．X光检查：肺纤维化、食道运动功能障碍等内脏改变；2．肺动脉高压或肾脏病变； 3．免疫学检测：抗 Scl-70（+），抗着丝点抗体（+）。 |

**二十一、晚期血吸虫病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 感染科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经二级甲等及以上相关专科医师确诊为银屑病，并且BSA面积＞5%且PASI评分＞5，中度至重度寻常型银屑病或关节型、脓疱型或红皮病型。  对传统治疗无效、禁忌或不能耐受的患者。 |

**二十二、银屑病**

|  |  |
| --- | --- |
| **病种分类** | 银屑病、银屑病（生物制剂治疗） |
| **鉴定科室** | 皮肤科 |
| **支付限额** | 银屑病3600元/年、银屑病（生物制剂治疗）20000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经二级甲等及以上皮肤专科医师确诊为银屑病，并且 BSA面积＞5%且 PASI评分＞5，中度至重度寻常型银屑病或关节型、脓 疱型或红皮病型。 对传统治疗无效、禁忌或不能耐受的患者可选择生物制剂治疗。 |

**二十三、白癜风**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 皮肤科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院皮肤科专科医师确诊为白 癜风，并符合下列情况之一的： 1．皮肤累及面部、颈部或双手背； 2．皮损累及总面积≥10cm2。 |

**二十四、艾滋病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 感染科 |
| **支付限额** | 4800元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1．HIV抗体筛查试验阳性和 HIV补充试验阳性，或 HIV分 离试验阳性，经具备相应资质的医疗机构确诊的患者； 2．当地疾控部门出具 HIV抗体确诊检测报告阳性的患者。 |

**二十五、白塞氏病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 皮肤科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 出现口腔、眼、生殖器溃疡及皮肤特征性皮损并反复发作与 缓解慢性过程，经三级医院或当地最高级别医院确诊，需要长期治疗的。 |

**二十六、强直性脊柱炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 风湿免疫科 |
| **支付限额** | 18000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1．出现 3个月以上腰背痛、晨僵、脊柱活动受限等症状，活 动后疼痛可缓解，但休息不能减轻；腰椎在前后和侧屈方向活动 受限；胸廓扩展范围小于正常值；2．影像学检查：双侧骶髂关节炎 2-4级或单侧骶髂关节炎 3-4级；或人类白细胞抗原 B27测定（HLA-B27）阳性； 3．经二级及以上医院住院或风湿专科门诊确诊。 |

**二十七、肌萎缩侧索硬化症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 18000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 有肌无力、肌萎缩、吞咽困难等上或下运动神经元损害的临 床症状，肌电图检查提示至少二个节段损害，经三级医院住院确 诊，且病程≥3个月。 |

**二十八、支气管哮喘**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 呼吸内科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 反复发作喘息、气急、胸闷或咳嗽，抗过敏、解痉、平喘等药物有明显疗效，经二级及以上医院确诊，并符合下列情况之一：  1．支气管激发试验或舒张试验阳性；  2．昼夜PEF变异率≥20%；  3．发作时血液检查嗜酸粒细胞增高。 |

**二十九、精神障碍**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1．经精神专科医院确诊的下列精神疾病：①精神分裂症、脑器质性精神障碍、双相情感障碍、分裂情 感性障碍、妄想性障碍； ②慢性难治性抑郁症、难治性强迫症、躁狂症、多动症、儿 童孤独症； ③偏执性精神病、癫痫性精神病、精神发育迟缓伴发精神障 碍；④精神活性物质所致的精神障碍。2．对于“心境障碍”或“抑郁障碍”需精神专科医院出具证 明提示严重程度； 3．上述疾病需提供精神专科医院的诊断证明或出院小结。 |

**三十、肾病综合症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 肾脏内科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经二级及以上医院确诊为肾病综合征，至少符合下列条件中 的两项：尿蛋白≥3.5g/d 、血浆蛋白＜30g/L 、肾穿刺病理结果提示肾病综合征。 |

**三十一、多发性肌炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 风湿免疫科 |
| **支付限额** | 4300元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院诊住院确诊，具备肌炎特异 性抗体阳性，符合以下任何一项：①四肢近端肌痛肌无力；②肌 电图示肌源性损害；③肌活检示肌纤维变性和炎症反应及结缔组 织增生；④肌酶升高。 |

**三十二、皮肌炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 风湿免疫科 |
| **支付限额** | 4300元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院住院确诊，符合下列情况之 一：①肌炎特异性抗体阳性；②特征性皮疹。 |

**三十三、干燥综合症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 风湿免疫科 |
| **支付限额** | 4300元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院确诊，并累及血液、肺、肾 脏或肝脏等器官损害的相关检查或证明。 |

**三十四、结节性多动脉炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 风湿免疫科 |
| **支付限额** | 4300元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院住院确诊，符合下列情况之 一：①动脉造影显示动脉梗塞或动脉瘤形成；②B超或 MRI发现 受累血管狭窄、闭塞或动脉瘤形成。 |

**三十五、再生障碍性贫血**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 血液内科 |
| **支付限额** | 24000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院诊断为慢性再生障碍性贫 血或重型再生障碍性贫血（病情稳定期）。 |

**三十六、白血病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 血液内科 |
| **支付限额** | 48000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 典型的临床表现，经三级医院或当地最高级别医院诊断为白血病，并经专科医师审核，确需门诊治疗的。需提供血液系统检查报告和上述医疗机构出具的诊疗方案。 |

**三十七、血友病**

|  |  |
| --- | --- |
| **病种分类** | 血友病、血友病中型、血友病重型 |
| **鉴定科室** | 血液内科 |
| **支付限额** | 血友病5000元/年、血友病中型40000元/年、血友病重型80000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1．经三级医院或当地最高级别医院血液科专科医师确诊，，需 要在门诊接受凝血因子输入等相应治疗的。 2．需提供三级医院凝血因子活性检测报告。 凝血因子活性＜1%为重型血友病。 |

**三十八、恶性肿瘤**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 肿瘤化疗科、肿瘤放疗科及其他相关科室 |
| **支付限额** | 48000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1 ．经三级医院或当地最高级别医院住院或门诊确诊为恶性肿瘤（含淋巴瘤、骨髓瘤）， 且肿瘤未愈、转移、复发或新发，有相应的病理检查或免疫组化检查报告，需继续门诊治疗的。  2 ．特殊情况无法取得病理确诊，根据临床症状、影像学检查、肿瘤标志物及多学科会诊后，经三级医院或当地最高级别医院住院诊断为恶性肿瘤， 需要门诊治疗的。  3 ．恶性肿瘤根治术后，需临床严密随访的患者，需同时提供相应的手术治疗记录单和病理报告。  4 ．参保 18 周岁以下儿童患有国家卫生健康委员会办公厅、 民政部办公厅、国家医保局办公室、国家中医药局办公室、国家 药监局综合司《关于进一步扩大儿童血液病恶性肿瘤救治管理病 种范围的通知》（国卫办医函〔2021〕107 号）规定的中枢神经系 统肿瘤（脑胶质瘤、髓母细胞瘤、颅咽管瘤、室管膜肿瘤）、恶性生殖细胞瘤、头颈胸部肿瘤（鼻咽癌、甲状腺癌、胸膜肺母细 胞瘤）、神经纤维瘤病、朗格罕细胞组织细胞增生症、慢性活动 性 EB 病毒感染、免疫性溶血性贫血等 12 种疾病，可按规定申请享受恶性肿瘤门诊慢特病待遇。 |

**三十九、慢性肾衰竭（透析）**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 肾脏内科 |
| **支付限额** | 96000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 下列条件之一，需门诊进行规范透析治疗的：1．非糖尿病慢性肾衰竭患者 GFR≤10ml/min，糖尿病慢性肾衰竭患者 GFR10～15ml/min； 2．反复出现药物难以控制的高钾血症（血钾≥6.5mmol/L） 或严重代谢性酸中毒（HCO3～≤13mmol/L）； 3．药物难以纠正的高血容量性心衰； 4．尿毒症脑病； 5．严重的消化道症状、消化道出血。 |

**四十、器官移植术后**

|  |  |
| --- | --- |
| **病种分类** | 器官移植术后抗排异治疗、肾移植抗排异治疗、肝移植抗排异治疗、造血干细胞移植抗排异治疗 |
| **鉴定科室** | 肾移植科、肝胆外科、胸外科、心脏外科、血液内科 |
| **支付限额** | 器官移植术后抗排异治疗60000元/年、肾移植抗排异治疗60000元/年、肝移植抗排异治疗（第一年60000元/年、第二年及以后30000元/年）、造血干细胞移植抗排异治疗（第一年60000元、第二年及以后30000元/年） |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 既往有严重脏器疾病史，经医院住院手术移植异体器官（组织），移植后需长期服用抗排异药物治疗的。根据移植器官（组织）不同，分为肾移植术后、肝移植抗术后、造血干细胞移植抗术后等（其他）器官移植术后的抗排异治疗。需提供移植手术出院记录和移植手术记录单。 |

**四十一、心脏瓣膜置换术后**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 心脏外科 |
| **支付限额** | 5000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 心脏瓣膜置换术后，需长期进行抗凝治疗的，需提供出院记 录和手术记录单。 |

**四十二、血管支架植入术后**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 心血管内科、血管外科 |
| **支付限额** | 5000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 1年 |
| **鉴定标准** | 血管支架（含球囊、外周血管支架等）植入术后，需进行抗凝治疗的，需提供出院记录和手术记录单。 |

**四十三、肝硬化**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 消化内科、感染科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经二级及以上医院确诊各种原因导致的肝硬化，并符合下列中两项的：  1．肝功能异常：白蛋白＜35g/L、ALT、AST或ALP、GGT高于正常值，或胆红素指标明显升高；  2．B超或CT：肝裂增宽，门脾静脉增宽，左右叶比例失调，肝表面凹凸不平，脾大，腹水等；  3．胃镜或钡餐：食管静脉曲张或食管胃底静脉曲张；  4．肝穿刺：有假小叶形成或纤维化表现；  5．B超肝脏弹性成像测定值高于正常参考值。 |

**四十四、肝豆状核变性**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 感染科、神经内科 |
| **支付限额** | 24000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经住院或门诊确诊为肝豆状核变性，血清检查 CP降低，伴 有头部 CT、MRI、肝功能等异常或 K-F环阳性、锥体外系症状、 智力障碍或精神异常的表现。 |

**四十五、系统性红斑狼疮**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 风湿免疫科 |
| **支付限额** | 18000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 出现颧部红斑、盘状红斑、光敏感等临床表现，经三级及以上医院确诊，并符合下列条件之一：  1．出现口腔溃疡、关节炎、浆膜炎等症状；  2．出现精神系统或神经系统症状；  3．血液学异常（溶贫，血三系减少）；  4．免疫学异常（抗ds-DNA抗体阳性，或抗Sm抗体阳性，或狼疮抗凝物、抗心磷脂抗体阳性，或抗β2-GP1阳性）；  5．狼疮肾炎；  6．抗核抗体阳性。 |

**四十六、骨髓增生异常综合症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 血液内科 |
| **支付限额** | 48000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 出现血液病临床症状，经三级医院或当地最高级别医院确诊为骨髓增生异常综合征，并符合下列条件之一的：  1．血象：全血细胞减少，或任1.2系细胞减少表现；  2．骨髓象：有三系、两系或任一系血细胞的病态造血。 |

**四十七、心脏冠脉搭桥术后**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 心脏外科 |
| **支付限额** | 5000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 1年 |
| **鉴定标准** | 冠脉搭桥（支架）术后需长期行抗凝治疗的患者。本病与冠心病待遇不重复享受。 |

**四十八、特发性肺纤维化**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 呼吸内科 |
| **支付限额** | 18000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 3年 |
| **鉴定标准** | 经三级及以上医疗机构确诊；提供影像学检测报告、肺功能检测报告或病理报告（3项中2项）。 |

**四十九、肺动脉高压**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 呼吸内科、心血管内科 |
| **支付限额** | 12000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 有相关临床表现的WHO功能分级Ⅱ级、Ⅲ级的第一大类肺动脉高压，经三级医院或当地最高级别医院确诊，并符合下列条件任意2条的：  1．右心导管检查：静息状态下，平均肺动脉压≥25mmHg，肺毛细血管楔压≤15mmHg；  2．超声心动图检查：肺动脉收缩压≥40mmHg；  3．胸片检查显示肺动脉高压症。 |

**五十、自身免疫性肝病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 感染科 |
| **支付限额** | 12000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 因体内免疫功能紊乱引起的慢性肝病，具有相关临床表现，经二级及以上医院确诊，有下列抗体部分阳性：  抗核抗体（ANA）、抗平滑肌抗体（SMA）、抗肝肾微粒体（KLM）抗体或抗线粒体抗体（AMA），（或）伴有血IgG增高、肝功能异常或肝脏病理改变。 |

**五十一、肢端肥大症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 内分泌科 |
| **支付限额** | 36000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经二级及以上医院诊断确诊，需要长期使用生长抑素治疗的 患者。免疫组化染色 GH（+），胰岛素生长因子-Ⅰ水平升高。 |

**五十二、阿尔茨海默病（老年痴呆）**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 6000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院临床诊断为阿尔茨海默病，或其他各种原因脑病所致的痴呆患者。 |

**五十三、多发性硬化**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 18000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经脑脊液和核磁共振相应检查等，当地最高级别医院住院诊断确诊。 |

**五十四、青光眼**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 眼科 |
| **支付限额** | 3600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 3年 |
| **鉴定标准** | 经三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师诊断青光眼，不适宜手术治疗，需长期门诊治疗的患者。 |

**五十五、黄斑性眼病**

|  |  |
| --- | --- |
| **病种分类** | 黄斑性眼病（单眼）、黄斑性眼病（双眼） |
| **鉴定科室** | 眼科 |
| **支付限额** | 单眼（第一年18000元、第二年18000元、第三年4500元）、双眼（第一年36000元、第二年36000元、第三年9000元） |
| **待遇（复审）期限** | 3年 |
| **鉴定标准** | 1．经三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师诊 断，由于黄斑变性、糖尿病性黄斑水肿、脉络膜新生血管或视网 膜静脉阻塞引起的视力损害； 2．基线矫正视力 0.05-0.5；光感-0.5； 3．需有血管造影及光学相关断层扫描（OCT）证实黄斑区有 新生血管，对于不适合做血管造影者，血管成像（OCTA）证实 黄斑区有新生血管。 |

**五十六、重度特应性皮炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 皮肤科 |
| **支付限额** | 20000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院皮肤科医师确诊，传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者。 |

**五十七、ANCA相关血管炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 风湿免疫科 |
| **支付限额** | 4300元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院住院确诊，MPO-ANCA或 PR3-ANCA阳性，符合下列 4项中的 1项： 1．鼻肺肾三联征； 2．肺肾累及；3．鼻息肉、哮喘、肺非固定性浸润； 4．病理报告证实。 |

**五十八、先天性免疫蛋白缺乏症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 儿内科 |
| **支付限额** | 24000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 经三级医疗机构确诊为先天性免疫蛋白缺乏症，需要替代疗法补充抗体免疫蛋白的患者。 |

**五十九、尼曼匹克病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 儿内科 |
| **支付限额** | 24000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院住院或门诊确诊，提供分子 遗传学确诊报告或符合下列 5项中 3项的。 1．肝脾肿大； 2．有或无神经系统损害或眼底樱桃红斑； 3．外周血淋巴细胞浆和单核细胞浆有空泡； 4．骨髓可找到泡沫细胞； 5．X线肺部呈粟粒样或网状浸润。 |

**六十、骨髓增生性疾病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 血液内科 |
| **支付限额** | 48000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院确诊为真性红细胞增多症、 原发性血小板增多症或原发性骨髓纤维化，并有血象和骨髓象的 检查结果，需在门诊长期用药治疗的。 |

**六十一、脑瘫**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 儿内科 |
| **支付限额** | 20000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经二级及以上医院诊断为脑性瘫痪 ，年龄≤14 周岁 ， 需长期门诊康复治疗的。 |

**六十二、生长激素缺乏症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 儿内科 |
| **支付限额** | 20000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 经三级医院或当地最高级别医院确诊 ， 年龄≤18 周岁 ，需长期生长激素治疗的（完全缺乏或部分缺乏）；有相应的 检查确诊报告。 |

**六十三、普拉德-威利综合症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 儿内科 |
| **支付限额** | 20000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 2年 |
| **鉴定标准** | 有明确的病史，伴有严重肥胖、性发育不良 、智力轻度低下或 特殊面容等典型临床表现 ； 需提供分子遗传学确诊报告。 |

**六十四、法布雷病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 肾脏内科 |
| **支付限额** | 256000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1. 有蛋白尿、进行性肾衰竭等肾脏表现或左室肥厚、心衰、少汗、疼痛、血管角质瘤、卒中等多脏器受累症状；2. α-GalA 酶显著降低(≤10%)或 GLA 基因致病性突变；3. 针对基因报告 VUS 分型的患者，可结合生物标记物(Lyso-GL-3 水平)或病理报告。 |

**六十五、甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 心血管内科 |
| **支付限额** | 164000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1. 心脏彩超或心脏核磁共振提示心肌淀粉样变可能；2. 在通过抽血查血清游离轻链，排除轻链的可能后，核医学pyp 核素显像视觉评分大于等于2分， H/CL 比值大于1.5;3. 心肌淀粉样变遗传型需要明确的基因检测报告。基因检测显示非遗传型即确诊野生型；4. 如果不具备条件2、3,可进行侵入性心内膜心肌活检， 经激光显微切割和/或质谱技术对淀粉样变进行诊断和分型。即使在条件2视觉评分低于2的情况下，仍可确诊。满足条件1、2、3,或条件1、4可予以鉴定。 |

**六十六、亨廷顿舞蹈症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 32000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1. 有明确家族史，多于30-50岁起病，慢性进行性舞蹈样动作、精神症状和痴呆；2. 分子遗传学确诊报告。 |

**六十七、视神经脊髓炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 32000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1. 必要条件：①视神经炎；②急性脊髓炎；支持条件：①脊 髓MRI 异常病灶≥3个脊髓节段；②头颅MRI 不符合MS 诊断标准；③血清NMO-IGG阳性；2. 具备全部必要条件和支持条件中的2条，即可诊断。 |

**六十八、脊髓延髓肌萎缩症（肯尼迪病）**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 32000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1. 临床表现以缓慢进展的肌无力、痛性痉挛、震颤及肢体、延髓部及面部肌肉萎缩，可伴有男性乳房发育和生殖功能降低等；2. 患者的血清肌酸激酶和乳酸脱氢酶轻度升高；3. 电生理以广泛的慢性神经源性损害为最主要改变；4. 雄性激素受体基因1 号外显子CAG 序列重复突变检测。 |

**六十九、遗传性血管性水肿**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 皮肤科 |
| **支付限额** | 24000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1. 家族史阳性(大部分);2. 反复发作性的皮肤和黏膜水肿，使用抗组胺药、糖皮质激素和肾上腺素无效；3. 补 体C4 或 C1-INH 浓度或功能低下；4. 分子遗传学确诊报告。符合3、4中的任何一条，再加上第1和第2作为诊断标准。 |

**七十、进行性肌营养不良症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 7000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1. 幼儿期运动发育轻度迟滞，儿童期(5～6岁)运动能力开始下降，并出现步态异常、跟腱挛缩、腰椎前凸等变化，查体可见明显双腓肠肌假肥大现象；2. 结合血肌酶谱明显升高、肌电图呈肌源性损害，可临床疑诊DMD;3. 分子遗传学确诊报告(如有基因检测报告，可不提供肌电图检查)。 |

**七十一、脊髓性肌萎缩症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 128000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 需经三级医院或当地最高级别医院确诊，并至少符合3、4两项之一。  1．临床表现为进行性、对称性四肢和躯干的肌无力，近端重于远端，下肢重于上肢，有时可见舌肌纤颤、手震颤；  2．血肌酶谱，肌酸激酶（CK）值正常或轻度升高，绝大多数患者不超过正常值的10倍；肌电图提示神经源性损害；  3．基因检测显示SMN1外显子7纯合缺失或SMN1复合杂合突变；  4．基因检测阴性结果患者需行肌电图及肌肉活检，帮助诊断与鉴别诊断。 |

**七十二、β-地中海贫血**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 血液内科 |
| **支付限额** | 115000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 需经三级医院或当地最高级别医院确诊。  1．根据家族史、贫血、肝脾大、黄疸等临床表现及血检可临床诊断；  2．确诊需基因检测。 |

**七十三、严重性春季角结膜炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 眼科 |
| **支付限额** | 2000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 需经当地最高级别医院眼科或二级以上专科医院确诊。  1．典型症状包括：发痒、发红和流泪，其他常见特征包括视力模糊、畏光、灼热，以及特有的绳状黏液和浆液性分泌物；中度到重度的结膜充血、轻度到中度的结膜肿胀、异物感和疼痛。在晨起时表现明显，导致所谓的“早晨痛苦”。  2．典型体征可能包括：上睑乳头、角膜损害、Horner-Trantas结节。（至少一种）  3．有条件的可选做实验室检查。 |

**七十四、慢性荨麻疹**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 皮肤科 |
| **支付限额** | 普通型2000元/年、难治型27000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 需经当地最高级别医院皮肤专科确诊。  1．反复出现红斑风团伴瘙痒，每周超过2次；  2．病程超过6周；  3．可伴血管性水肿；  4．皮肤划痕试验可阳性；  5．对抗组胺药无应答或不耐受的慢性荨麻疹患者。  符合条件1-4的为慢性荨麻疹（普通型）；符合条件1-5的为慢性荨麻疹（难治型）。 |

**七十五、戈谢病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 儿内科 |
| **支付限额** | 比照住院 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1 ．病史：不明原因的脾肿大、肝肿大、贫血、血小板减少、 骨痛和神经系统症状；2 ．葡萄糖脑苷脂酶活性检测，为诊断的金标准；3 ．骨髓形态学检查，大多数戈谢病患者骨髓形态学检查能 发现特征性细胞即戈谢细胞；4 ．基因检测， 目前已发现的葡萄糖脑苷脂酶基因突变类型 有 400多种；5 ．生物标记物：Lyso-GL-1，可用于辅助诊断和随访监测。 |

**七十六、阵发性睡眠性血红蛋白尿**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 血液内科 |
| **支付限额** | 48000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1 ．临床表现符合 PNH；2 ．实验室检查：（1）Ham 试验、糖水试验、蛇毒因子溶血试验、尿潜血（或 尿含铁血黄素）等试验中凡符合任何一种情况，即可诊断；（2）流式细胞术检测发现：外周血中 CD55 或 CD59 阴性中 性粒细胞或红细胞＞10％（5％～10％为可疑）；临床表现符合，实验室检查具备（1）项或（2）项者皆可诊 断。（1）、（2）两项可以相互佐证。 |

**七十七、非典型溶血性尿毒症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 肾脏内科 |
| **支付限额** | 24000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1 ．存在典型的疾病三联征（微血管病性溶血性贫血、血小 板减少症和急性肾功能衰竭）；2 ．存在补体相关基因突变，如：CFH 、CD46 、CFI 、C3 、 CFB 、THBD 、MCP 、CFHR1 、CFHR5 和 DGKE等或存在补体 因子抗体；3 ．肾脏病理检查符合。 |

**七十八、结节性硬化症**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 儿内科 |
| **支付限额** | 96000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 诊断特征包括主要特征和次要特征。结节性硬化症基因诊断标准明确：致病性突变（已报告致病性突变或功能确认结节性硬 化症基因突变并影响结节性硬化症 1/2复合体功能）可作为独立诊断标准。  主要特征：低黑色素性黄斑 (≥3 个，直径≥5mm），血管纤 维瘤(≥3 个）或头部纤维斑块，非外伤性指（趾）甲或甲周纤 维瘤 (≥2 个），鲨鱼皮斑，多发性视网膜错构瘤，皮质发育不良， 室管膜下结节，室管膜下巨细胞星形细胞瘤，心脏横纹肌瘤，淋巴管平滑肌瘤病，血管平滑肌脂肪瘤(≥2）。  次要特征：“斑斓 ”皮损，牙釉质点状凹陷(≥3 个）， 口内 纤维瘤(≥1 个），视网膜脱色斑， 多发性肾囊肿，非肾错构瘤，骨质硬化性病变。  诊断标准有明确诊断和可能诊断，明确诊断须具有 2个主要特征或者具有 1个主要特征+ 至少 2个次要特征；可能诊断须具有 1个主要特征或者至少 2个次要特征。 |

**七十九、发作性睡病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 神经内科 |
| **支付限额** | 48000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1 ．有嗜睡主诉或突发肌无力；2 ．几乎每日反复发生白天小睡或进入睡眠，至少 3 个月；3 ．情绪诱发的突然双侧姿势性肌张力丧失；4 ．伴随特征：睡眠麻痹、睡前幻觉、自动行为、夜间频繁 觉醒；5 ．多导睡眠图（PSG）显示下面 1 个或多个特征：睡眠潜 伏期＜10min；REM 睡眠潜伏期＜20min；多次睡眠潜伏期试验（MSLT）平均潜伏期≤8min；出现≥2 次的睡眠始发的 REM睡眠；6 ．HLA分型显示 DQBI\*0602 或 DR2 阳性；7 ．临床症状不能用其它躯体、精神疾病解释。 |

**八十、低磷性佝偻病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 儿内科 |
| **支付限额** | 40000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1 ．典型的临床表现；2 ．实验室检查：血磷水平显著降低，血钙正常或偏低，尿 磷增加，肾磷阈（TmP/GFR）降低，血碱性磷酸酶水平升高，甲 状旁腺素（parathyroid hormone ，PTH）可正常或轻度升高，1,25 （OH）2D 常较低（见于 FGF23 相关性低磷佝偻病患者），25（OH） D 可正常或偏低，血 FGF23 水平升高；3 ．影像学表现：佝偻病性病变特征在长骨干骺端， 骨骺生 长板增厚膨出，干骺端增宽似杯状：骨骺端骨小梁紊乱、稀疏粗糙/边缘不齐，呈毛刷样；4 ．分子遗传学检测。 |

**八十一、短肠综合征**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 消化内科 |
| **支付限额** | 13600元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 有明确的各种原因导致广泛小肠切除或旷置，残留肠道不能 满足患者的营养或儿童生长需求的病因，分两部分：功能诊断包 括身高体重和其他营养指标；解剖诊断包括手术记录或影像学或 内镜检查结果。 |

**八十二、大动脉炎**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 心血管内科、风湿免疫科 |
| **支付限额** | 72000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 1 ． 巨细胞动脉炎；2 ．慢性主动脉周围炎；3 ．其他免疫炎症性疾病伴发主动脉炎；4 ．累及主动脉及主动脉一级分支的大血管炎。 |

**八十三、进行性纤维化性间质性肺疾病**

|  |  |
| --- | --- |
| **鉴定科室** | 呼吸内科 |
| **支付限额** | 32000元/年 |
| **待遇（复审）期限** | 长期 |
| **鉴定标准** | 在过去 1年内，病情变化符合以下 3 项标准中至少 2 项，即可诊断：1 ．呼吸道症状恶化；2 ．有疾病进展的呼吸生理证据；（1）随访 1 年内 FVC%预计值绝对下降≥5%；（2）随访 1 年内校正血红蛋白后的 DLCO%预计值绝对下降 ≥10%；3 ．一种或多种疾病进展的影像学证据:（1）牵拉性支气管扩张和细支气管扩张的范围或严重程度增加；（2）伴有牵拉性支气管扩张的新增磨玻璃影；（3）新发细小网格影；（4）网状结构异常的范围或粗糙度增加；（5）新出现的或增多的蜂窝影；（6）肺叶容积进一步缩小。 |

**中科大附一院（安徽省立医院）慢特病鉴定专家**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科室 | 姓名 |
| 1 | 儿内科 | 沈暐 |
| 2 | 儿内科 | 徐桂凤 |
| 3 | 儿内科 | 詹以森 |
| 4 | 儿内科 | 周玲 |
| 5 | 儿内科 | 张兰 |
| 6 | 儿内科 | 王雪松 |
| 7 | 风湿免疫科 | 陶金辉 |
| 8 | 风湿免疫科 | 陈竹 |
| 9 | 风湿免疫科 | 李向培 |
| 10 | 风湿免疫科 | 汪国生 |
| 11 | 风湿免疫科 | 王俐 |
| 12 | 风湿免疫科 | 单曙光 |
| 13 | 风湿免疫科 | 马艳 |
| 14 | 风湿免疫科 | 金莉 |
| 15 | 风湿免疫科 | 张敏 |
| 16 | 妇产科 | 李敏 |
| 17 | 妇产科 | 张天骄 |
| 18 | 妇产科 | 陈素玉 |
| 19 | 妇产科 | 王群华 |
| 20 | 妇产科 | 彭程 |
| 21 | 妇瘤科 | 齐文彩 |
| 22 | 妇瘤科 | 周虎 |
| 23 | 感染科 | 赵宗豪 |
| 24 | 感染科 | 曹婉娴 |
| 25 | 感染科 | 刘磊 |
| 26 | 感染科 | 沈强 |
| 27 | 感染科 | 唐琰 |
| 28 | 感染科 | 徐静 |
| 29 | 感染科 | 徐少保 |
| 30 | 感染科 | 朱孝武 |
| 31 | 感染科 | 徐媛媛 |
| 32 | 感染科 | 鹿伦山 |
| 33 | 感染科 | 赵敬武 |
| 34 | 感染科 | 王玉 |
| 35 | 感染科 | 高宗根 |
| 36 | 感染科 | 杨云 |
| 37 | 感染科 | 江照明 |
| 38 | 感染科 | 杨静 |
| 39 | 感染科 | 何宏亮 |
| 40 | 感染科 | 施长生 |
| 41 | 感染科 | 温丽珍 |
| 42 | 感染科 | 肖珲 |
| 43 | 感染科 | 朱红霞 |
| 44 | 骨及软组织肿瘤科 | 蔡善保 |
| 45 | 骨及软组织肿瘤科 | 秦慈南 |
| 46 | 骨及软组织肿瘤科 | 方策 |
| 47 | 骨及软组织肿瘤科 | 谭东 |
| 48 | 骨及软组织肿瘤科 | 侯广原 |
| 49 | 骨及软组织肿瘤科 | 张继学 |
| 50 | 核医学科 | 程义壮 |
| 51 | 核医学科 | 姚晓波 |
| 52 | 核医学科 | 夏俊勇 |
| 53 | 核医学科 | 刘学公 |
| 54 | 呼吸与危重症医学科 | 胡晓文 |
| 55 | 呼吸与危重症医学科 | 操乐杰 |
| 56 | 呼吸与危重症医学科 | 章俊强 |
| 57 | 呼吸与危重症医学科 | 许启霞 |
| 58 | 呼吸与危重症医学科 | 蒋旭琴 |
| 59 | 呼吸与危重症医学科 | 胡代菊 |
| 60 | 呼吸与危重症医学科 | 夏大庆 |
| 61 | 呼吸与危重症医学科 | 王晓婧 |
| 62 | 呼吸与危重症医学科 | 陈军 |
| 63 | 呼吸肿瘤科 | 徐叶红 |
| 64 | 呼吸肿瘤科 | 李家军 |
| 65 | 呼吸肿瘤科 | 张志红 |
| 66 | 呼吸肿瘤科 | 徐轲 |
| 67 | 呼吸肿瘤科 | 唐浩 |
| 68 | 急诊内科 | 孟庆森 |
| 69 | 急诊外科 | 涂从银 |
| 70 | 急诊医学科 | 金魁 |
| 71 | 急诊医学科 | 韩永生 |
| 72 | 急诊医学科 | 夏洪海 |
| 73 | 急诊医学科 | 卢华东 |
| 74 | 介入科 | 鲁东 |
| 75 | 肿瘤介入科 | 侯昌龙 |
| 76 | 肾移植科 | 刘洪涛 |
| 77 | 肾移植科 | 潘国政 |
| 78 | 泌尿外科 | 肖峻 |
| 79 | 泌尿外科 | 董晓程 |
| 80 | 泌尿外科 | 沈洲 |
| 81 | 泌尿外科 | 孙友文 |
| 82 | 泌尿外科 | 谈宜傲 |
| 83 | 泌尿外科 | 刘骋 |
| 84 | 泌尿外科 | 黄涛 |
| 85 | 泌尿外科 | 宣强 |
| 86 | 泌尿外科 | 项平 |
| 87 | 泌尿外科 | 陶陶 |
| 88 | 内分泌科 | 陈超 |
| 89 | 内分泌科 | 李素梅 |
| 90 | 内分泌科 | 陈若平 |
| 91 | 内分泌科 | 荆春艳 |
| 92 | 内分泌科 | 王菊梅 |
| 93 | 内分泌科 | 王东 |
| 94 | 内分泌科 | 董林 |
| 95 | 内分泌科 | 王炜 |
| 96 | 内分泌科 | 吴玉洁 |
| 97 | 皮肤科 | 张思平 |
| 98 | 皮肤科 | 廖理超 |
| 99 | 皮肤科 | 蒋法兴 |
| 100 | 皮肤科 | 刘金丽 |
| 101 | 皮肤科 | 唐隽 |
| 102 | 皮肤科 | 刘琼 |
| 103 | 皮肤科 | 陆闻生 |
| 104 | 肝脏外科 | 葛勇胜 |
| 105 | 肝脏外科 | 刘文斌 |
| 106 | 肝脏外科 | 余继海 |
| 107 | 肝脏外科 | 荚卫东 |
| 108 | 肝胆外科 | 王继洲 |
| 109 | 肝胆外科 | 王嘉倍 |
| 110 | 肝胆外科 | 宋瑞鹏 |
| 111 | 肝胆外科 | 张树庚 |
| 112 | 肝脏外科 | 马金良 |
| 113 | 甲乳外科 | 高健 |
| 114 | 甲乳外科 | 孔源 |
| 115 | 甲乳外科 | 马小鹏 |
| 116 | 甲乳外科 | 潘婷婷 |
| 117 | 疝及减重代谢外科 | 吴立胜 |
| 118 | 头颈乳腺外科 | 王圣应 |
| 119 | 头颈乳腺外科 | 朱正志 |
| 120 | 头颈乳腺外科 | 马小鹏 |
| 121 | 头颈乳腺外科 | 洪士开 |
| 122 | 头颈乳腺外科 | 郑绪才 |
| 123 | 头颈乳腺外科 | 方静 |
| 124 | 胃肠外科 | 虞炜 |
| 125 | 胃肠外科 | 赵亚军 |
| 126 | 胃肠外科 | 戴寅 |
| 127 | 胃肠外科 | 全蕊良 |
| 128 | 胃肠外科 | 陈曦 |
| 129 | 胃肠外科 | 刘流 |
| 130 | 胃肠肿瘤外科 | 魏忠 |
| 131 | 胃肠肿瘤外科 | 宁忠良 |
| 132 | 胃肠肿瘤外科 | 何新阳 |
| 133 | 烧伤整形科 | 赵李平 |
| 134 | 神经内科 | 王国平 |
| 135 | 神经内科 | 丁小灵 |
| 136 | 神经内科 | 桂韦 |
| 137 | 神经内科 | 吴燕 |
| 138 | 神经内科 | 程昭昭 |
| 139 | 神经内科 | 江艳 |
| 140 | 神经内科 | 朱余友 |
| 141 | 神经内科 | 汤其强 |
| 142 | 神经内科 | 余锋 |
| 143 | 神经内科 | 群森 |
| 144 | 神经外科 | 牛朝诗 |
| 145 | 神经外科 | 高歌 |
| 146 | 神经外科 | 李冬雪 |
| 147 | 神经外科 | 程传东 |
| 148 | 神经外科 | 鲍得俊 |
| 149 | 肾内科 | 任伟 |
| 150 | 肾内科 | 王科 |
| 151 | 肾内科 | 陈薇 |
| 152 | 肾内科 | 兰雷 |
| 153 | 肾内科 | 江洁龙 |
| 154 | 肾内科 | 黄珍珍 |
| 155 | 消化内科 | 张开光 |
| 156 | 消化内科 | 陈思 |
| 157 | 消化内科 | 解丽 |
| 158 | 消化内科 | 丁西平 |
| 159 | 消化内科 | 朱晓峰 |
| 160 | 消化内科 | 余跃 |
| 161 | 消化内科 | 李烨 |
| 162 | 消化内科 | 王松 |
| 163 | 心血管内科 | 余华 |
| 164 | 心血管内科 | 陈康玉 |
| 165 | 心血管内科 | 陈坷 |
| 166 | 心血管内科 | 刘佳 |
| 167 | 心血管内科 | 宇霏 |
| 168 | 心血管内科 | 胡立群 |
| 169 | 心血管内科 | 李丹 |
| 170 | 心血管内科 | 周俊岭 |
| 171 | 心血管内科 | 季亚娟 |
| 172 | 心脏外科 | 葛建军 |
| 173 | 心脏外科 | 孔祥 |
| 174 | 心脏外科 | 沈如华 |
| 175 | 心脏外科 | 赵智伟 |
| 176 | 心脏外科 | 周正春 |
| 177 | 心脏外科 | 宣海洋 |
| 178 | 胸外科 | 梅新宇 |
| 179 | 胸外科 | 张正华 |
| 180 | 胸外科 | 柯立 |
| 181 | 胸外科 | 江贤亮 |
| 182 | 胸外科 | 张荣新 |
| 183 | 胸外科 | 任自学 |
| 184 | 胸外科 | 周锐 |
| 185 | 胸部肿瘤外科 | 张安庆 |
| 186 | 血管外科 | 胡何节 |
| 187 | 血管外科 | 王晓天 |
| 188 | 血管外科 | 孙小杰 |
| 189 | 血管外科 | 方征东 |
| 190 | 血管外科 | 洪磊 |
| 191 | 血液科 | 朱小玉 |
| 192 | 血液科 | 郑昌成 |
| 193 | 血液科 | 刘会兰 |
| 194 | 血液科 | 耿良权 |
| 195 | 血液科 | 宋浩 |
| 196 | 血液科 | 丁凯阳 |
| 197 | 血液科 | 吴国林 |
| 198 | 血液科 | 刘欣 |
| 199 | 血液科 | 汤宝林 |
| 200 | 血液科 | 童娟 |
| 201 | 血液科 | 薛磊 |
| 202 | 血液科 | 张旭晗 |
| 203 | 血液科 | 姚雯 |
| 204 | 血液科 | 宋闿迪 |
| 205 | 血液科 | 强萍 |
| 206 | 血液科 | 汪安友 |
| 207 | 血液科 | 胡茂贵 |
| 208 | 儿童血液肿瘤科 | 李春 |
| 209 | 眼科 | 温跃春 |
| 210 | 眼科 | 顾永昊 |
| 211 | 眼科 | 董凯 |
| 212 | 眼科 | 朱子诚 |
| 213 | 眼科 | 周恩亮 |
| 214 | 眼科 | 文磊 |
| 215 | 眼科 | 武立云 |
| 216 | 眼科 | 罗丹 |
| 217 | 中医科 | 李金虎 |
| 218 | 中医科 | 杨广山 |
| 219 | 中医科 | 宇汝翠 |
| 220 | 中医科 | 陆智慧 |
| 221 | 肿瘤放疗科 | 钱东 |
| 222 | 肿瘤放疗科 | 詹必红 |
| 223 | 肿瘤放疗科 | 张洪波 |
| 224 | 肿瘤放疗科 | 赵于飞 |
| 225 | 肿瘤放疗科 | 程勇 |
| 226 | 肿瘤放疗科 | 马军 |
| 227 | 肿瘤放疗科 | 高劲 |
| 228 | 肿瘤放疗科 | 罗文广 |
| 229 | 肿瘤放疗科 | 刘云琴 |
| 230 | 肿瘤放疗科 | 钱立庭 |
| 231 | 肿瘤放疗科 | 张红雁 |
| 232 | 放射治疗科二病区 | 臧春宝 |
| 233 | 放射治疗科四病区 | 常娜 |
| 234 | 放射治疗科四病区 | 崔亚云 |
| 235 | 放射治疗科一病区 | 陶振超 |
| 236 | 肿瘤化疗科 | 韩兴华 |
| 237 | 肿瘤化疗科 | 黄大兵 |
| 238 | 肿瘤化疗科 | 姚艺玮 |
| 239 | 肿瘤化疗科 | 徐腾云 |
| 240 | 肿瘤化疗科 | 江丰收 |
| 241 | 肿瘤化疗科 | 单本杰 |
| 242 | 肿瘤化疗科 | 何义富 |
| 243 | 肿瘤化疗科 | 姜晓东 |
| 244 | 肿瘤化疗科 | 周守兵 |
| 245 | 肿瘤化疗科 | 孙玉蓓 |
| 246 | 肿瘤化疗科 | 潘跃银 |
| 247 | 肿瘤化疗科 | 胡长路 |
| 248 | 肿瘤化疗科 | 陈曼萍 |
| 249 | 肿瘤化疗科 | 王露方 |
| 250 | 肿瘤化疗科 | 鹿楠楠 |
| 251 | 肿瘤内科二病区 | 范平生 |
| 252 | 肿瘤内科二病区 | 黄金 |
| 253 | 肿瘤内科二病区 | 刘亚贝 |
| 254 | 肿瘤内科二病区 | 翁呈韬 |
| 255 | 肿瘤内科二病区 | 樊高飞 |
| 256 | 肿瘤内科二病区 | 张腾跃 |
| 257 | 肿瘤内科四病区 | 冯克海 |
| 258 | 肿瘤内科四病区 | 朱磊 |
| 259 | 肿瘤内科五病区 | 刘虎 |
| 260 | 肿瘤营养代谢治疗科 | 杨守梅 |
| 261 | 重症医学科 | 张蕾 |
| 262 | 重症医学科 | 杨田军 |
| 263 | 重症医学科 | 周树生 |