关于印发《黑龙江省基本医疗保险

中医优势病种按疗效价值付费

管理办法（试行）》的通知

各市（地）医疗保障局、卫生健康委，北大荒农垦集团有限公司人力资源部、龙江森工集团有限公司人力资源部、中国铁路哈尔滨局集团有限公司社会保险部、大庆石油管理局有限公司保险中心：

现将《黑龙江省基本医疗保险中医优势病种按疗效价值付费

管理办法（试行）》印发给你们，请结合实际，认真贯彻执行。

黑龙江省医疗保障局 黑龙江省中医药管理局

2024年12月17日

黑龙江省基本医疗保险中医优势病种

按疗效价值付费管理办法

（试行）

为深入贯彻落实《国家医疗保障局国家中医药管理局关于促进中医药传承创新发展的意见》《中共黑龙江省委黑龙江省人民政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见》《黑龙江省医保支持中医药传承创新发展若干措施》等文件精神，总结前期试点经验，进一步发挥医保支付方式改革对中医药传承创新发展的推动作用，实行基本医疗保险中医优势病种按疗效价值付费管理，制定本办法。

一、付费原则

建立符合中医药特点的医保支付机制，遴选中医优势病种并开展按疗效价值付费，以此鼓励中医医疗机构发挥特色优势、推动中医特色专科专病高质量发展、提高医保基金使用绩效、更好地满足人民群众对中医药服务需求。

二、覆盖范围

（一）病种遴选。按照“优势突出、临床成熟、疗效确切、安全可控”的原则，在国家中医优势病种基础上，结合我省实际和按疗效价值付费特点，广泛征求各统筹区、医疗机构和专家意见，制定全省按疗效价值付费中医优势病种目录（详见附件1），并进行动态调整。

（二）实行地区。考虑中医优势病种分布和各类医疗机构中医药服务特色，经综合评估首批试点医疗机构取得的成效，确定在原有试点城市的基础上，进一步扩围至全省已实行DIP付费的全部统筹区（详见附件2）。

（三）付费范围。基本医保参保人员（以下简称“参保人员”）在实行DIP付费地区的中医医疗机构住院期间发生的费用，符合中医优势病种付费范围的，基本医保按疗效价值与相关医疗机构进行结算。参保人员基本医疗保险待遇不受影响。

三、付费规则

（一）明确病种管理规范。各实行DIP付费统筹区医保部门要严格执行全省按疗效价值付费中医优势病种目录，遴选其中不少于12种纳入DIP付费范围并进行统一管理。相关市级卫健部门要会同医保部门制定完善中医优势病种临床管理规范，明确病种的中西医诊断标准、出入院标准、住院诊疗规范、中医主要治疗技术等。中医医疗机构应严格执行，并在实施过程中不断完善。

（二）确定病种支付标准。各实行DIP付费统筹区医保部门要会同市级卫健部门，在本市（地）医保总额预算管理框架下，以中医优势病种所在DIP病种分值为基准，给予不少于2%分值加成，体现中医药技术劳务价值和医保基金使用效率。

（三）开展按疗效价值付费。各实行DIP付费统筹区要积极发挥医保支付对中医价值医疗的导向作用，按照省中医药管理局、医保部门联合制定的《中医优势病种按疗效价值付费考核指标（试行）》（见附件3），定期对中医医疗机构开展考核。

四、配套措施

（一）加强组织领导。各实行DIP付费统筹区医保、卫健部门要共同推进本市（地）中医优势病种按疗效价值付费工作，通过完善政策、细化管理措施，并与发挥中医药特色优势、理顺医疗服务价格、深化医保支付方式改革等公立医院高质量发展重点任务相衔接，认真研究并协调落实好推进相关医疗机构工作的具体措施，切实把工作抓紧抓实抓出成效。

（二）做好信息上传。医保结算清单等信息规范上传是疗效价值付费的重要基础，各统筹区经办机构要推动各中医医疗机构进一步加强住院医保结算清单质控，相关项目信息填写完整，准确真实反映住院期间诊疗信息；中医医疗机构要规范上传中医病证分类与代码（TCD）和医保疾病诊断分类与代码（医保版ICD），做好中医优势病种的信息填报。

（三）加强评估监测。各统筹区经办机构要强化审核稽核，积极发挥中医、医保相关质控组织作用，及时掌握中医医疗机构诊疗项目、药品使用、医疗费用等信息变化，做好实时监测，定期开展评估，及时发现问题，完善措施。

（四）积极宣传引导。中医医疗机构要加强中医药特色诊疗技术和方法的宣传和推广力度，提高群众知晓率，积极营造群众信中医、用中医的良好社会氛围。各统筹区医保部门要及时总结并大力宣传医保按疗效价值付费在发挥中医药特色优势，保障临床疗效、减轻群众负担、规范诊疗行为、促进公立医院高质量发展和提高医保资金使用效率等方面的成效，争取各方理解和支持。

附件：1.医保按疗效价值付费中医优势病种目录

2.中医优势病种医保按疗效价值付费开展

DIP付费改革统筹区名单

3.按疗效价值付费中医优势病种考核指标

附件1

医保按疗效价值付费中医优势病种目录

| 序号 | 中医优势病种名称 | 中医TCD编码 | 对应西医病种名称  （医保ICD-10名称） | 医保ICD-10编码 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 膝痹 | A07.06.19 | 单侧膝关节骨性关节病 | M17.900x004 |
| 膝关节滑膜炎 | M65.906 |
| 膝关节病 | M17.900 |
| 2 | 项痹 | A<03.06.04.05> | 颈椎病 | M47.802 |
| 颈椎间盘突出 | M50.201 |
| 3 | 消渴 | A06.09 | 2型糖尿病 | E11.900 |
| 2型糖尿病性多发性神经病 | E11.400x021+G63.2\* |
| 2型糖尿病性周围血管病 | E11.500x021+I79.2\* |
| 4 | 心悸 | A17.26 | 冠状动脉粥样硬化性心脏病 | I25.103 |
| 室性期前收缩 | I49.300x002 |
| 房性期前收缩 | I49.100x001 |
| 永久性心房颤动 | I48.100x002 |
| 持续性心房颤动 | I48.100 |
| 阵发性心房颤动 | I48.000 |
| 窦性心动过缓 | R00.100x001 |
| 5 | 胸痹心痛 | A04.01.01 | 稳定型心绞痛 | I20.801 |
| 自发型心绞痛 | I20.800x006 |
| 劳力性心绞痛 | I20.803 |
| 冠状动脉粥样硬化性心脏病 | I25.103 |
| 冠状动脉粥样硬化 | I25.102 |
| 缺血性心肌病 | I25.500 |
| 动脉硬化性心脏病 | I25.100 |
| 冠状动脉供血不足 | I24.800x001 |
| 充血性心力衰竭 | I50.000 |
| 心力衰竭 | I50.900 |
| 慢性缺血性心脏病 | I25.900 |
| 6 | 心水 | A04.01.08 | 慢性心力衰竭 | I50.908 |
| 7 | 腰痛 | A17.42 | 腰椎间盘突出 | M51.202 |
| 腰椎间盘突出伴脊髓病 | M51.003+G99.2\* |
| 8 | 眩晕 | A17.07 | 椎－基底动脉供血不足 | G45.002 |
| 后循环缺血 | G45.004 |
| 椎动脉型颈椎病 | M47.001+G99.2\* |
| 高血压病 | I10.x00x002 |
| 原发性高血压 | I10.x09 |
| 9 | 肺风痰喘 | A10.04.02 | 支气管肺炎 | J18.000 |
| 肺炎 | J18.900 |
| 10 | 腰痹 | A07.06.17 | 腰椎间盘突出 | M51.202 |
| 腰椎椎管狭窄 | M48.005 |
| 11 | 缺血性中风 | A<07.01.01.01> | 脑梗死 | I63.900 |
| 小脑梗死 | I63.904 |
| 多发性脑梗死 | I63.905 |
| 基底节脑梗死 | I63.906 |
| 丘脑梗死 | I63.907 |
| 脑梗死恢复期 | I69.300x003 |
| 脑梗死，其他的 | I63.800 |
| 大脑动脉血栓形成引起的脑梗死 | I63.300 |
| 腔隙性脑梗死 | I63.801 |
| 脑干梗死 | I63.901 |
| 大面积脑梗死 | I63.902 |
| 出血性脑梗死 | I63.903 |
| 短暂性脑缺血发作 | G45.900 |
| 大脑动脉狭窄脑梗死 | I63.501 |
| 12 | 出血性中风 | A<07.01.01.02> | 脑出血 | I61.900x002 |
| 脑出血恢复期 | I69.100x002 |
| 凝血功能障碍性脑出血 | I61.900x008 |
| 多灶性脑出血 | I61.600x001 |
| 丘脑出血 | I61.802 |
| 间脑出血 | I61.801 |
| 脑内出血 | I61.500x008 |
| 内囊出血 | I61.005 |
| 外囊出血 | I61.000x011 |
| 额颞枕叶脑出血 | I61.100x012 |
| 颞顶叶脑出血 | I61.100x010 |
| 小脑出血 | I61.400x001 |
| 13 | 风痱 | A<07.01.01.05> | 脑梗死后遗症 | I69.300 |
| 脑出血后遗症 | I69.100x001 |
| 14 | 股骨骨折 | A<03.06.01.12> | 股骨颈骨折 | S72.000 |
| 股骨粗隆间骨折 | S72.101 |
| 股骨颈头下骨折 | S72.000x031 |
| 15 | 骨痹 | A07.06.09 | 股骨头缺血性坏死 | M87.800x051 |
| 双侧膝关节骨性关节病 | M17.900x003 |
| 16 | 肛肠病 | A<08.03.01.03> | 混合痔 | K64.811 |
| 17 | 咳嗽病 | A04.04.01. | 急性上呼吸道感染 | J06.900 |
| 肺部感染 | J98.414 |
| 肺炎 | J18.900 |
| 支气管肺炎 | J18.000 |
| 急性支气管炎 | J20.900 |
| 18 | 肺胀 | A04.04.10(09?) | 慢性阻塞性肺疾病急性加重期 | J44.100 |
| 19 | 胃脘痛 | A17.30 | 急性胃炎 | K29.100x001 |
| 应激性溃疡 | K27.401 |
| 胃溃疡 | K25.900x001 |
| 十二指肠溃疡 | K26.900x001 |
| 20 | 便血病 | A17.41 | 下消化道出血 | K92.209 |
| 21 | 吐血病 | A17.29 | 上消化道出血 | K92.208 |
| 下消化道出血 | K92.209 |
| 急性胃溃疡伴有出血 | K25.000 |
| 幽门溃疡伴出血 | K25.401 |
| 22 | 髓劳 | A06.01.03 | 再生障碍性贫血 | D61.900 |

附件2

实行中医优势病种医保按疗效价值付费

统筹区名单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 统筹区编码 | 统筹区名称 |
| 1 | 230200 | 齐齐哈尔市 |
| 2 | 230300 | 鸡西市 |
| 3 | 230400 | 鹤岗市 |
| 4 | 230500 | 双鸭山市 |
| 5 | 230600 | 大庆市 |
| 6 | 230700 | 伊春市 |
| 7 | 230800 | 佳木斯市 |
| 8 | 230900 | 七台河市 |
| 9 | 231200 | 绥化市 |
| 10 | 232700 | 大兴安岭地区 |
| 11 | 233200 | 大庆石油管理局 |

附件3

医保按疗效价值付费中医优势病种考核指标

| 序号 | 病种名称 | 考核指标 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 膝痹 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥70%（县级可放宽至≥60%）  （3）中医综合治疗费用≥40%（县级可放宽至≥35%）  （4）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 2 | 项痹 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥70%（县级可放宽至≥60%）  （3）中医综合治疗费用≥40%（县级可放宽至≥35%）  （4）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 3 | 消渴 | （1）中医综合治疗率≥90%（县级可放宽至≥85%）  （2）临床有效率≥50%  （3）病例出院时消渴症状评分较入院基线评分下降≥30%，空腹血糖及餐后2小时血糖下降超过治疗前的20%或者空腹餐后血糖值基本达标。  （4）采用2项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 4 | 心悸 | （1）中医综合治疗率≥90%（县级可放宽至≥85%）  （2）临床有效率≥50%  （3）病例数平均不少于5例/月  （4）中医综合治疗费用≥30%  （5）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 5 | 胸痹心痛 | （1）中医综合治疗率≥90%（县级可放宽至≥85%）  （2）临床有效率≥50%  （3）病例数平均不少于5例/月  （4）中医综合治疗费用≥30%  （5）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 6 | 心水 | （1）中医综合治疗率≥90%（县级可放宽至≥85%）  （2）临床有效率≥50%  （3）病例数平均不少于2例/月  （4）中医综合治疗费用≥10%  （5）采用1项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 7 | 腰痛 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥70%（县级可放宽至≥60%）  （3）病例数平均不少于10例/月  （4）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 8 | 眩晕 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）临床有效率≥50%  （3）病例数平均不少于5例/月  （4）中医综合治疗费用≥30%  （5）采用2项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 9 | 肺风痰喘 | （1）中医综合治疗率≥90%（县级可放宽至≥85%）  （2）临床有效率≥50%  （3）病例数平均不少于5例/月  （4）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 10 | 腰痹 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥70%（县级可放宽至≥60%）  （3）病例数平均不少于10例/月  （4）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 11 | 缺血性中风 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）出院好转率≥70%  （3）病例数平均不少于5例/月  （4）中医综合治疗费用≥40%（县级可放宽至≥35%）  （5）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 12 | 出血性中风 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）出院好转率≥70%  （3）病例数平均不少于5例/月  （4）中医综合治疗费用≥40%（县级中医医院放宽至≥35%）  （5）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 13 | 风痱 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥70%（县级可放宽至≥60%）  （3）病例数平均不少于10例/月  （4）中医综合治疗费用≥40%（县级中医医院放宽至≥35%）  （5）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 14 | 股骨骨折 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥70%（县级可放宽至≥60%）  （3）病例数平均不少于10例/月（县级可放宽至平均不少于6例/月）  （4）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 15 | 骨痹 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥70%（县级可放宽至≥60%）  （3）病例数平均不少于5例/月则不纳入绩效评价  （4）采用3项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 16 | 肛肠病  （肛痈） | （1）中医肛肠技术使用率≥90%  （2）3个月内同一诊断再次手术率≤15%  （3）病例数平均不少于10例/月 |
| 肛肠病  （混合痔） | （1）中医肛肠技术使用率≥90%  （2）3个月内同一诊断再次手术率≤1%  （3）病例数平均不少于10例/月 |
| 17 | 咳嗽病 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥70%（县级可放宽至≥60%）  （3）病例数平均不少于5例/月  （4）中医综合治疗费用≥30%  （5）采用2项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 18 | 肺胀 | （1）中医综合治疗率≥80%（县级可放宽至≥75%）  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥70%（县级可放宽至≥60%）  （3）病例数平均不少于5例/月  （4）中医综合治疗费用≥10%  （5）采用2项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 19 | 胃脘痛 | （1）中医综合治疗率≥70%  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥65%（县级可放宽至≥60%）  （3）病例数平均不少于4例/月  （4）中医综合治疗费用≥35%  （5）采用2项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 20 | 便血病 | （1）中医综合治疗率≥70%  （2）2个月内同一诊断再次入院率≤30%  （3）病例数平均不少于3例/月  （4）中医综合治疗费用≥20%  （5）采用2项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 21 | 吐血病 | （1）中医综合治疗率≥60%  （2）以中医药治疗为主的出院病例比例≥65%（县级可放宽至≥60%）  （3）病例数平均不少于2例/月  （4）采用1项（含）以上中医综合治疗技术 |
| 22 | 髓劳 | （1）中药饮片使用率≥90%  （2）临床有效率≥30%  （3）病例数平均不少于5例/月  （4）采用1项（含）以上中医综合治疗技术 |

指标说明：

（1）中医综合治疗率：采用中医综合治疗的病例数/该中医优势病种收治病例数；

（2）以中医药治疗为主的出院病例比例：中医药治疗费用占比大于40%的出院病例数/该病种收治病例数；

（3）中医综合治疗技术：包含中药、中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医特殊疗法等；

（4）中医肛肠技术：包括肛周脓肿一次性根治术、肛门直肠周围脓腔搔刮术、高位复杂肛瘘挂线治疗、化脓

性肛周大汗腺切开清创引流术、肛周坏死性筋膜炎清创术、中医肛肠术后紧线术等；

（5）X个月内同一诊断再次手术率：X个月内在本地区同一诊断再次入院并发生手术的病例数/该病种收治病例数；

（6）X个月内同一诊断再次入院率：X个月内在本市同一诊断再次入院的病例数/该中医优势病种收治病例数；

（7）4.4mmol/L＜空腹血糖＜7mmol/L，餐后血糖＜10mmol/L。