

附件：

黔南州门诊非手术中医或中西医结合治疗定额付费病种及标准（试行）

序号	疾病	疾病编码 (ICD-10)	治疗方式	其他规定	州级（民营三级）					县级（民营二级）					乡级（民营一级）				
					总额 标准 (元)	职工医保 支付金额 (元)	职工个人 自付金额 (元)	居民医保 支付金额 (元)	居民个人 自付金额 (元)	总额 标准 (元)	职工医保 支付金额 (元)	职工个人 自付金额 (元)	居民医保 支付金额 (元)	居民个人 自付金额 (元)	总额 标准 (元)	职工医保 支付金额 (元)	职工个人 自付金额 (元)	居民医保 支付金额 (元)	居民个人 自付金额 (元)
1	颈/腰椎椎间盘突出	M50.201/ M51.202	急性期门诊非手术中医或中西医结合治疗	有影像学诊断支持（含既往），包括必要的检查检验、药物、理疗、局部注射、针灸、推拿等中西医结合治疗方法，疗程不低于10天。疗程间隔不低于15天。	3800	3420	380	2470	1330	3000	2760	240	2250	750	2300	2162	138	1840	460
2	颈/腰椎椎间盘突出	M50.201/ M51.202	缓解期门诊非手术中医或中西医结合治疗		3600	3240	360	2340	1260	2800	2576	224	2100	700	2200	2068	132	1760	440
3	膝关节炎（单侧）	M17.900	非手术中医或中西医结合治疗		3600	3240	360	2340	1260	2800	2576	224	2100	700	2200	2068	132	1760	440
4	膝关节炎（双侧）	M17.900	非手术中医或中西医结合治疗		4800	4320	480	3120	1680	3800	3496	304	2850	950	2900	2726	174	2320	580
5	膝关节滑膜炎（单侧）	M65.906	非手术中医或中西医结合治疗		3600	3240	360	2340	1260	2800	2576	224	2100	700	2200	2068	132	1760	440
6	膝关节滑膜炎（双侧）	M65.906	非手术中医或中西医结合治疗		4800	4320	480	3120	1680	3800	3496	304	2850	950	2900	2726	174	2320	580
7	粘连性肩关节囊炎（单侧）	M75.000	非手术中医或中西医结合治疗		3600	3240	360	2340	1260	2800	2576	224	2100	700	2200	2068	132	1760	440
8	粘连性肩关节囊炎（双侧）	M75.000	非手术中医或中西医结合治疗		4800	4320	480	3120	1680	3800	3496	304	2850	950	2900	2726	174	2320	580
9	骨折延迟愈合	M84.200	非手术中医或中西医结合治疗		3300	2970	330	2145	1155	2600	2392	208	1950	650	2000	1880	120	1600	400

备注：

- 1、对存在合并症或并发症的，如对规定病种的诊疗影响不大，按病种付费执行；
- 2、未注明为除外内容的不得另行收费