

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付费统筹区要充分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炎	M17.900x004
			膝关节滑膜炎	M65.906
			膝关节病	M17.900
2	项痹	A03.06.04.05	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	A07.01.01.01	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	A07.01.01.02	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	风痺	A07.01.01.05	脑梗死后遗症	I69.300
			脑出血后遗症	I69.100x001
14	股骨骨折	A03.06.01.12	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炎	M17.900x003
16	肛肠病	A08.03.01.03	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 $\geq 80\%$ (县级可放宽至 $\geq 75\%$) (2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 70\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (3) 中医综合治疗费用 $\geq 40\%$ (县级可放宽至 $\geq 35\%$) (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 $\geq 80\%$ (县级可放宽至 $\geq 75\%$) (2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 70\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (3) 中医综合治疗费用 $\geq 40\%$ (县级可放宽至 $\geq 35\%$) (4) 采用 3 项 (含) 以上中医综合治疗技术

序号	病种名称	考核指标
3	消渴	<p>(1) 中医综合治疗率$\geq 90\%$ (县级可放宽至$\geq 85\%$)</p> <p>(2) 临床有效率$\geq 50\%$</p> <p>(3) 病例出院时消渴症状评分较入院基线评分下降$\geq 30\%$, 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。</p> <p>(4) 采用 2 项 (含) 以上中医综合治疗技术</p>
4	心悸	<p>(1) 中医综合治疗率$\geq 90\%$ (县级可放宽至$\geq 85\%$)</p> <p>(2) 临床有效率$\geq 50\%$</p> <p>(3) 病例数平均不少于 5 例/月</p> <p>(4) 中医综合治疗费用$\geq 30\%$</p> <p>(5) 采用 3 项 (含) 以上中医综合治疗技术</p>
5	胸痹心痛	<p>(1) 中医综合治疗率$\geq 90\%$ (县级可放宽至$\geq 85\%$)</p> <p>(2) 临床有效率$\geq 50\%$</p>

序号	病种名称	考核指标
		(3) 病例数平均不少于 5 例/月 (4) 中医综合治疗费用 $\geq 30\%$ (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 $\geq 90\%$ (县级可放宽至 $\geq 85\%$) (2) 临床有效率 $\geq 50\%$ (3) 病例数平均不少于 2 例/月 (4) 中医综合治疗费用 $\geq 10\%$ (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 $\geq 80\%$ (县级可放宽至 $\geq 75\%$) (2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 70\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (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

序号	病种名称	考核指标
8	眩晕	(1) 中医综合治疗率 $\geq 80\%$ (县级可放宽至 $\geq 75\%$) (2) 临床有效率 $\geq 50\%$ (3) 病例数平均不少于 5 例/月 (4) 中医综合治疗费用 $\geq 30\%$ (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 $\geq 90\%$ (县级可放宽至 $\geq 85\%$) (2) 临床有效率 $\geq 50\%$ (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 $\geq 80\%$ (县级可放宽至 $\geq 75\%$) (2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 70\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (3) 病例数平均不少于 10 例/月

序号	病种名称	考核指标
		(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 \geq 80% (县级可放宽至 \geq 75%) (2) 出院好转率 \geq 70% (3) 病例数平均不少于 5 例/月 (4) 中医综合治疗费用 \geq 40% (县级可放宽至 \geq 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 \geq 80% (县级可放宽至 \geq 75%) (2) 出院好转率 \geq 70% (3) 病例数平均不少于 5 例/月 (4) 中医综合治疗费用 \geq 40% (县级中医医院放宽至 \geq 35%) (5) 采用 3 项 (含) 以上中医综合治疗技术
13	风痺	(1) 中医综合治疗率 \geq 80% (县级可放宽至 \geq 75%)

序号	病种名称	考核指标
		(2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 70\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (3) 病例数平均不少于 10 例/月 (4) 中医综合治疗费用 $\geq 40\%$ (县级中医医院放宽至 $\geq 35\%$) (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 $\geq 80\%$ (县级可放宽至 $\geq 75\%$) (2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 70\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (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 $\geq 80\%$ (县级可放宽至 $\geq 75\%$) (2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 70\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (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

序号	病种名称	考核指标
16	肛肠病 (肛痈)	(1) 中医肛肠技术使用率 $\geq 90\%$ (2) 3个月内同一诊断再次手术率 $\leq 15\%$ (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 $\geq 90\%$ (2) 3个月内同一诊断再次手术率 $\leq 1\%$ (3) 病例数平均不少于10例/月
17	咳嗽病	(1) 中医综合治疗率 $\geq 80\%$ (县级可放宽至 $\geq 75\%$) (2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 70\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (3) 病例数平均不少于5例/月 (4) 中医综合治疗费用 $\geq 30\%$ (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 $\geq 80\%$ (县级可放宽至 $\geq 75\%$)

序号	病种名称	考核指标
		(2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 70\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (3) 病例数平均不少于 5 例/月 (4) 中医综合治疗费用 $\geq 10\%$ (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 $\geq 70\%$ (2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 65\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (3) 病例数平均不少于 4 例/月 (4) 中医综合治疗费用 $\geq 35\%$ (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 $\geq 70\%$ (2) 2 个月内同一诊断再次入院率 $\leq 30\%$ (3) 病例数平均不少于 3 例/月

序号	病种名称	考核指标
		(4) 中医综合治疗费用 $\geq 20\%$ (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 $\geq 60\%$ (2) 以中医药治疗为主的出院病例比例 $\geq 65\%$ (县级可放宽至 $\geq 60\%$) (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 $\geq 90\%$ (2) 临床有效率 $\geq 30\%$ (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) $4.4\text{mmol/L} < \text{空腹血糖} < 7\text{mmol/L}$ ，餐后血糖 $< 10\text{mmol/L}$ 。