

太原市医疗保险管理服务中心文件

并医险中心字〔2022〕87号

关于将中医适宜技术门诊治疗费用 纳入医保支付范围的实施细则

各县（市、区）医保经办机构、定点医疗机构、参保人员：

为认真落实市医保局办公室《关于将中医适宜技术门诊治疗费用纳入医保支付范围的通知》（并医保办发〔2022〕20号），完善中医适宜技术门诊治疗流程及待遇享受，现就有关问题通知如下：

一、保障范围

参加我市城镇职工医保和城乡居民医保人员，在符合条件的定点医疗机构门诊使用规定的5大类71种中医适宜技术，治疗20种疾病产生的费用纳入统筹支付范围（疾病病种及相应中医适宜技术见附件）。

二、机构申请

中医适宜技术门诊治疗实行定点医疗机构服务和责任医师认定备案管理制度。符合申请条件的二级及以上医保定点中医医院和其他二级以上定点医院以中医为主要服务项目的科室填写《太原市基本医疗保险中医适宜技术门诊治疗机构申请表》(附件1),提交执业许可证、等级文件和相应中医科室资质等材料向医药机构服务科申请备案,同时进行医院信息系统接口改造。备案的责任医师须为具有副高以上职称的中医师,医疗机构提交医师执业资格证、职称证等相关资质资料向待遇服务科申请备案。以上条件具备后,方可开展中医适宜技术门诊治疗工作,参保人员可在该机构享受中医适宜技术门诊治疗医保待遇。

根据基金运行情况和参保人就医需求,条件成熟时,中医适宜技术门诊治疗定点医疗机构可延伸至具有中医特色和服务能力的一级医疗机构和乡镇卫生院。

三、待遇登记

责任医师凭构成诊断的检查(无检查依据的病症除外)填写《太原市基本医疗保险中医适宜技术门诊治疗备案表》(附件2),向医院医保科提出申请。医保科工作人员按要求审核、完善病种、科室、责任医师等信息,完善疗程(起止时间),同时上传相关病历资料(《太原市基本医疗保险中医适宜技术门诊治疗备案表》及相关检验、检查报告等),登记完成后,参保人员即可享受待遇。

四、待遇标准

中医适宜技术门诊治疗疾病参照门诊慢特病服务管理，医疗费用实行按比例单次和年度双限额管理，参保人员因保障范围内的 20 种疾病，在相应定点医疗机构门诊使用规定中医适宜技术时，发生的医疗费用纳入医保基金支付范围，不设起付线，基本医疗统筹基金按符合范围金额的 60% 支付，大病保险、公务员医疗补助不予支付，统筹支付金额计入年度基金支付限额，超出限额后不再支付。参保人员在认定医院享受待遇。

五、费用结算

（一）登记成功后，责任医师按诊疗计划进行治疗，按病种按次收费，原则上一日一次，并实时上传费用信息。

（二）定点医院按月与医保经办机构进行费用结算。

（三）定点医院结算中医适宜技术门诊费用不留存保证金，不参与总额控制管理。

（四）参保人员在定点医疗机构就医时，实行直接结算，个人自付部分可使用现金或职工医保个人账户资金支付。

（五）认定两种以上（含两种）中医适宜技术门诊治疗待遇的参保人员，按病种限额标准分别享受。

六、治疗原则及医疗管理

（一）参保患者住院期间（含中医日间病房、日间手术、预住院）不能享受中医适宜技术门诊治疗待遇，出院后可恢复享受待遇。

（二）患者在门诊治疗时，制定合理的临床诊疗计划，项目操作内涵应符合《山西省医疗服务项目价格》中相关要

求。

（三）门诊治疗时，责任医师应做好操作记录，规范填写中医理疗记录单，内容包括参保患者姓名、身份证号、诊断、治（理）疗项目名称、部位、次数、疗程、治疗日期，操作医（技）师姓名，且需由操作医（技）师和参保患者（或家属）双方签字确认。记录单由治疗科室保存，暂定2年。

（四）如因单位欠费不能享受待遇时，参保患者仍需按中医适宜技术门诊治疗流程管理，全额垫付医疗费，并实时上传费用，待单位缴清欠费后，到医保经办机构办理报销手续。

（五）参保患者从死亡之日起停止享受待遇。

（六）中医适宜技术门诊治疗在本统筹区域内的医疗机构开展，异地备案人员不享受此待遇。

（七）中医适宜技术门诊治疗所有费用均应据实上传，符合范围的治疗费用可纳入统筹支付范围，相关检查、检验和药品费用不纳入统筹支付范围。

七、资料管理

认定医疗机构在每月5日前（节假日顺延）将上月《太原市中医适宜技术门诊治疗待遇享受人员汇总表》、《太原市基本医疗保险中医适宜技术门诊治疗备案表》（见附件）及相关认定材料报回市医保中心待遇服务科。

八、监督管理

（一）认定医院医师要为参保人员提供真实、可靠、准确的疾病证明材料，医院医保科要严格把关，发现伪造、编

写虚假诊断证明材料的，将取消该医院认定资格。

（二）医保经办机构通过智能监控、抽查、检查、明察暗访等方式进行督查。发现医疗机构存在治疗项目台账记载不清或缺失、治疗手册未记载、诊疗与收费不一致、虚计费用、伪造病历等违规行为，按照定点医疗机构服务协议条款进行处理。未造成医保基金损失的，医保经办机构可对定点医疗机构法定代表人、主要负责人或实际控制人进行约谈；造成医保基金损失的，责令其退回并支付损失金额 2 或 5 倍的违约金；拒不改正或者造成严重后果的，暂停定点医疗机构或科室 6 个月医保结算资格。同时依据医师考核和诚信管理相关规定予以处理。

（三）对参保人员伪造虚假医疗资料和证明，骗取门诊待遇的，一经查实，追回医保基金，暂停参保人员待遇资格 6 个月；参保患者死亡后，其他人员继续冒名顶替享受其相关待遇，造成医保基金损失的，追回医保基金。情节严重的移交医保行政部门，并追究刑事责任。

附件：

- 1、《太原市基本医疗保险中医适宜技术门诊治疗机构申请表》
- 2、《太原市基本医疗保险中医适宜技术门诊治疗备案表》
- 3、《太原市中医适宜技术门诊治疗待遇享受人员汇总表》

- 4、《太原市中医适宜技术项目内涵》
- 5、《职工医保中医适宜技术适应症及支付限额标准》
- 6、《居民医保中医适宜技术适应症及支付限额标准》

太原市医疗保险管理服务中心

2022年8月29日

(此件主动公开)



附件 1:

太原市基本医疗保险中医适宜技术门诊治疗机构申请表

| | | | |
|--------------|---|------|--|
| 机构名称 (盖章) | | | |
| 机构编码 | | 机构等级 | |
| 申请类别 | <input type="checkbox"/> 定点中医医院 <input type="checkbox"/> 定点医院内设中医科室 | | |
| 可认定病种 | <input type="checkbox"/> 颈椎病 <input type="checkbox"/> 腰椎间盘突出 <input type="checkbox"/> 面神经炎 <input type="checkbox"/> 腰痛 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 肩周炎 <input type="checkbox"/> 脑梗恢复期 <input type="checkbox"/> 脑出血恢复期 <input type="checkbox"/> 前庭性眩晕 <input type="checkbox"/> 后循环缺血 <input type="checkbox"/> 椎基底动脉供血不足 <input type="checkbox"/> 短暂性脑缺血 <input type="checkbox"/> 骨性关节炎 <input type="checkbox"/> 紧张性头痛 <input type="checkbox"/> 睡眠障碍 <input type="checkbox"/> 慢性胃炎 <input type="checkbox"/> 神经性耳聋 <input type="checkbox"/> 过敏性鼻炎 <input type="checkbox"/> 荨麻疹 <input type="checkbox"/> 月经不规则 | | |
| 开展诊疗项目 | <input type="checkbox"/> 针刺 <input type="checkbox"/> 埋针治疗 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 拔罐 <input type="checkbox"/> 推拿 | | |
| 联系人 | | 联系方式 | |
| 备案科室意见 | <p style="text-align: right;">(盖科室章)</p> <p style="text-align: right;">日期: 年 月 日</p> | | |

注: 1、本表一式四份, 医药机构服务科、待遇服务科、定点医疗机构、县(市、区)医保中心各留存一份。

2、申请机构应及时与规划信息科联系升级医院信息系统, 申请开通直通程序。

3、本表应与医疗机构执业许可证、等级文件或相应中医科室资质等材料一并提交。

附件 3:

太原市中医适宜技术门诊治疗待遇享受人员汇总表

| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 申请病种名称 | 认定医疗机构 | 责任医师 | 疗程(开始时间) | 疗程(终止时间) | 参保险种 | 联系电话 |
|----|----|------|--------|--------|------|----------|----------|------|------|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

备注: 1. “待遇登记时间”统一格式为“×××××-××××-××××”。
 2. “申请病种名称”为并医保办发(2022)20号中公布病种。

附件 4:

太原市中医适宜技术项目内涵

| 序号 | 中医适宜技术 | 目录名称 | 目录内涵 | |
|----|--------|----------|-----------------------------------|--|
| 1 | 针刺 | 普通针刺 | | |
| 2 | | 温针 | | |
| 3 | | 手指点穴 | | |
| 4 | | 逸针 | | |
| 5 | | 微针针刺 | | |
| 6 | | 锋钩针 | | |
| 7 | | 头皮针 | | |
| 8 | | 眼针 | | |
| 9 | | 梅花针 | | |
| 10 | | 火针 | 多头火针 电火针 | |
| 11 | | 耳针 | 耳针(耳穴压豆) 耳针(耳穴埋针) 耳针(磁珠压耳穴) | |
| 12 | | 芒针 | | |
| 13 | | 针刺运动疗法 | 针刺运动疗法(辅助运动) | |
| 14 | | 普通电针 | 电热针灸 电冷针灸 | |
| 15 | | 浮针 | | |
| 16 | | 微波针 | | |
| 17 | | 激光针 | | |
| 18 | | 放血疗法 | 穴位放血疗法 静脉放血疗法 | |
| 19 | | 穴位注射 | 穴位注射(穴位封闭) 穴位注射(自血疗法) | |
| 20 | | 子午流注开穴法 | | |
| 21 | | 经络穴位测评疗法 | | |
| 22 | | 磁圆梅针 | | |
| 23 | | 滚针 | 电滚针 | |
| 24 | | 杵针 | | |
| 25 | | 赤医针 | | |
| 26 | | 埋针治疗 | 埋针治疗 | |
| 27 | | | 埋针治疗(穴位包埋) | |
| 28 | | | 埋针治疗(穴位埋线) | |
| 29 | | | 埋针治疗(穴位结扎) | |
| 30 | 灸法 | 灸法 | | |

| | | | | |
|----|--------------|---------|----------------------|-------------|
| 31 | | 艾条灸法 | | |
| 32 | | 艾柱灸法 | | |
| 33 | | 艾箱灸法 | | |
| 34 | | 天灸法 | | |
| 35 | | 隔物灸法 | | |
| 36 | | 隔姜灸法 | | |
| 37 | | 隔药饼灸法 | | |
| 38 | | 隔盐灸法 | | |
| 39 | | 灯火灸 | | |
| 40 | | 灯火药线点灸 | | |
| 41 | | 督灸 | 督灸每增加 1 穴位加收 | |
| 42 | | 大灸 | | |
| 43 | | 雷火灸 | | |
| 44 | | 太乙神针灸 | | |
| 45 | | 火龙药灸 | | |
| 46 | | 吕氏脐药灸 | | |
| 47 | 拔罐 | 拔罐疗法 | 拔罐疗法 3 罐以上增加一罐 | |
| 48 | | 火罐 | | |
| 49 | | 电火罐拔罐疗法 | | |
| 50 | | 闪罐拔罐疗法 | | |
| 51 | | 着罐拔罐疗法 | | |
| 52 | | 电罐拔罐疗法 | | |
| 53 | | 磁疗罐拔罐疗法 | | |
| 54 | | 真空拔罐疗法 | | |
| 55 | | 药物罐 | | |
| 56 | | 水罐 | | |
| 57 | | 游走罐 | | |
| 58 | | 通阳药游罐疗法 | | |
| 59 | | 推拿 | 颈椎病推拿治疗 | 颈椎病推拿治疗扳法加收 |
| 60 | | | 肩周炎推拿治疗 | |
| 61 | 急性腰扭伤推拿治疗 | | | |
| 62 | 腰椎间盘突出推拿治疗 | | 腰椎间盘突出推拿治疗扳法加收 | |
| 63 | 膝关节骨性关节炎推拿治疗 | | | |
| 64 | 内科妇科疾病推拿治疗 | | 内科妇科疾病推拿治疗 20 分钟以上加收 | |
| 65 | 其他推拿治疗 | | | |
| 66 | 药棒穴位按摩治疗 | | | |
| 67 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗 | | 脊柱小关节紊乱推拿治疗（颈椎） | |
| | | | 脊柱小关节紊乱推拿治疗（胸椎） | |
| | | | 脊柱小关节紊乱推拿治疗（腰椎） | |
| 68 | 环枢关节半脱位推拿治疗 | | | |
| 69 | 经络推拿术 | | | |
| 70 | 脏腑推拿术 | | | |
| 71 | 正骨推拿术 | | | |

附件 5:

职工基本医保中医适宜技术适应病症及支付限额标准(元)

| 序号 | 病种编码 | 病症 | 中医适宜技术 | 执行一类价格 医疗机构单次 支付限额 | 执行二类价格 医疗机构单次 支付限额 | 执行三类价格 医疗机构单次 支付限额 | 年度 支付 限额 |
|----|-------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 1 | ZY001 | 颈椎病 | 针刺 灸法 埋线 推拿 拔罐 | 170 | 140 | 110 | 3400 |
| 2 | ZY002 | 腰椎间盘突出症 | | 170 | 140 | 110 | 3400 |
| 3 | ZY003 | 骨性关节炎 | | 130 | 110 | 80 | 2400 |
| 4 | ZY004 | 腰痛(腰肌劳损,急性腰扭伤) | | 130 | 110 | 80 | 2000 |
| 5 | ZY005 | 肩周炎 | | 110 | 90 | 70 | 1500 |
| 6 | ZY006 | 脑梗恢复期 | | 210 | 180 | 140 | 3300 |
| 7 | ZY007 | 脑出血恢复期 | | 210 | 180 | 140 | 3300 |
| 8 | ZY008 | 前庭性眩晕 | | 140 | 120 | 90 | 2100 |
| 9 | ZY009 | 后循环缺血 | | 140 | 120 | 90 | 2100 |
| 10 | ZY010 | 椎基底动脉供血不足 | | 140 | 120 | 90 | 2100 |
| 11 | ZY011 | 短暂性脑缺血 | | 140 | 120 | 90 | 2100 |
| 12 | ZY012 | 面神经炎 | | 120 | 100 | 80 | 2400 |
| 13 | ZY013 | 紧张性头痛 | | 100 | 80 | 70 | 800 |
| 14 | ZY014 | 睡眠障碍 | | 150 | 130 | 100 | 2300 |
| 15 | ZY015 | 慢性胃炎 | | 150 | 130 | 100 | 1500 |
| 16 | ZY016 | 神经性耳聋 | | 125 | 110 | 80 | 1250 |
| 17 | ZY017 | 过敏性鼻炎 | | 140 | 120 | 90 | 1400 |
| 18 | ZY018 | 荨麻疹 | | 240 | 200 | 160 | 1200 |
| 19 | ZY019 | 哮喘 | | 250 | 210 | 160 | 2000 |
| 20 | ZY020 | 月经不规则 | | 120 | 100 | 80 | 1200 |

注:执行一类价格医疗机构含执行省级一类、市级一类、一类价格90%价格的医疗机构;执行二类价格医疗机构含执行省市级二类、县级二类、二类价格90%价格的医疗机构;执行三类价格医疗机构含执行市级三类、县级三类、三类价格90%价格的医疗机构。乡镇卫生院等基层医疗机构参照执行三类价格医疗机构支付标准执行。

附件 6:

居民基本医保中医适宜技术适应病症及支付限额标准（元）

| 序号 | 病种编码 | 病症 | 中医适宜技术 | 执行一类价格 医疗机构单次 支付限额 | 执行二类价格 医疗机构单次 支付限额 | 执行三类价格 医疗机构单次 支付限额 | 年度 支付 限额 |
|----|-------|----------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 1 | ZY001 | 颈椎病 | 针刺灸法 埋线 推拿 拔罐 | 140 | 110 | 90 | 2900 |
| 2 | ZY002 | 腰椎间盘突出症 | | 140 | 110 | 90 | 2900 |
| 3 | ZY003 | 骨性关节炎 | | 110 | 80 | 60 | 2000 |
| 4 | ZY004 | 腰痛（腰肌劳损，急性腰扭伤） | | 110 | 80 | 60 | 1700 |
| 5 | ZY005 | 肩周炎 | | 90 | 70 | 60 | 1300 |
| 6 | ZY006 | 脑梗恢复期 | | 180 | 140 | 110 | 2800 |
| 7 | ZY007 | 脑出血恢复期 | | 180 | 140 | 110 | 2800 |
| 8 | ZY008 | 前庭性眩晕 | | 120 | 90 | 70 | 1800 |
| 9 | ZY009 | 后循环缺血 | | 120 | 90 | 70 | 1800 |
| 10 | ZY010 | 椎基底动脉供血不足 | | 120 | 90 | 70 | 1800 |
| 11 | ZY011 | 短暂性脑缺血 | | 120 | 90 | 70 | 1800 |
| 12 | ZY012 | 面神经炎 | | 100 | 80 | 60 | 2100 |
| 13 | ZY013 | 紧张性头痛 | | 80 | 70 | 60 | 700 |
| 14 | ZY014 | 睡眠障碍 | | 130 | 100 | 80 | 2000 |
| 15 | ZY015 | 慢性胃炎 | | 130 | 100 | 80 | 1300 |
| 16 | ZY016 | 神经性耳聋 | | 110 | 80 | 60 | 1100 |
| 17 | ZY017 | 过敏性鼻炎 | | 120 | 90 | 70 | 1200 |
| 18 | ZY018 | 荨麻疹 | | 200 | 160 | 130 | 1000 |
| 19 | ZY019 | 哮喘 | | 210 | 160 | 130 | 1700 |
| 20 | ZY020 | 月经不规则 | | 100 | 80 | 60 | 1000 |

注：执行一类价格医疗机构含执行省级一类、市级一类、一类价格 90%等价格的医疗机构；执行二类价格医疗机构含执行省市级二类、县级二类、二类价格 90%等价格的医疗机构；执行三类价格医疗机构含执行市级三类、县级三类、三类价格 90%等价格的医疗机构。乡镇卫生院等基层医疗机构参照执行三类价格医疗机构支付标准执行。