

在职职工住院津贴综合互助活动 (津贴+重疾)实施细则

为缓解职工因病住院期间或首次确诊患上重大疾病而导致的家庭经济困难,根据《贵州省职工医疗互助活动管理办法》,特制定《在职职工住院津贴综合互助活动(津贴+重疾)实施细则》。

第一条 活动的基本内容

参加“在职职工住院津贴综合互助活动(津贴+重疾)”(以下简称“本活动”)生效后,在互助活动有效期内,职工因病在《医院分级管理标准》规定的普通医疗机构住院治疗超过规定时间后,或者首次确诊患有本活动所列的16类重大疾病的一种或多种时,可按照本活动有关规定领取相应的互助金。

第二条 参加本活动的条件和办法

凡身体健康,能够正常参加所在单位工作,并已经参加国家基本医疗保险,年龄在16至60周岁的在职职工(含同工同酬),都可以通过其所在单位的工会向贵州省职工医疗互助中心(以下简称“省互助中心”)在当地或产业(行业)工会设立的办事处或代办点申请参加本活动。

为保证参加活动的职工享有公平的权益,省互助中心只接受由各级工会统一组织职工参加本活动。参加本活动的职工原则上不得少于单位全体职工的80%;100人以下的单位应全体参加。

第三条 参加本活动的规定

1、参加本活动费用标准为每人80元,交纳互助费后,以互助费

到达省互助中心账上时间（以银行到账回单为准）为生效时间。互助期一经生效中途不得退出本活动。

2、本活动互助期为一年，期满续期需另办手续。互助期满后，无论职工是否已享受互助金待遇，所缴纳的互助费不再返还。

3、职工所在单位应提供参加本活动的职工名单，包括：姓名、性别、身份证号码等信息。

4、在一个互助期内，职工只允许参加壹次本活动，超出次数视为无效。对已参加活动的单位，如本互助期内新增人员参加活动，原则上将在下一互助期本单位续期时统一办理。

5、职工只能在一个单位参加，若因工作调动、单位发生变化，互助期出现重叠的，只能选择在其中一个单位申领互助金；重叠的有效互助期，其互助待遇“就高不就低”。

6、参加本活动的职工在活动生效之日起，按照不同责任执行相应的观察期。互助期满后，符合参加条件的职工在到期前30日至到期后15日内（含）内继续参加本活动的，将不再执行相应的观察期；超过15日后续期的，仍须执行观察期。

第四条 参加本活动的待遇和相关规定

（一）住院津贴待遇和相关规定

1、本活动自生效后至30日（含）止为观察期，首次参加的职工因病在医院住院治疗的，职工观察期内住院治疗的天数不享受住院津贴待遇；

2、在互助期生效后，职工在普通医院因病住院治疗，在同一住院治疗期间内可以按有效住院治疗天数领取60元/日的住院津贴互助金，单次最多不超过5400元；互助期内可享受两次，最高不超过10800元。

本活动中有效住院治疗天数是指，职工在互助活动生效后扣除

观察期的互助有效期内，为计算住院津贴的有效天数。

3、互助期内因病住院且需要在异地住院治疗的职工，职工在普通医院，因病住院治疗，在同一住院治疗期间内可以按有效住院治疗天数领取50元/日的住院津贴互助金，单次最多不超过4500元；互助期内可享受两次，最高不超过9000元。

4、职工在同一互助期内，无论何种病因，多次住院治疗的，只能领取两次住院津贴互助金，省互助中心累计给付的住院津贴达到规定的次数或者金额时，职工住院津贴待遇终止；

5、职工在观察期因病住院治疗的，或在活动期满没有继续参加本活动的，按照互助活动有效期内有效住院治疗天数计算职工应当领取的住院津贴；

6、因病情需要转诊治疗的，必须提供国家规定的正式转诊单据，且转诊医院等级不得低于首诊医院，在住院津贴时间计算上视同一次住院。如果转诊医院等级低于首诊医院，则按照两次住院计算。

（二）重大疾病待遇和相关规定

1、重大疾病待遇

（1）本活动自生效之日起30日（含）内，职工首次确诊患有16类重大疾病的一种或者多种时，不享受领取重大疾病的互助金待遇；

（2）本活动自生效之日起30日后至60日（含）内，职工首次确诊患有16类重大疾病的一种或者多种时，可以一次性领取慰问金500元，重大疾病待遇终止；

（3）本活动自生效之日起60日（不含）后，职工首次确诊患有上述16类重大疾病中的一种或者多种时，可以一次性领取10000元重大疾病互助金，重大疾病待遇终止；

（4）参加本活动前已患有本活动规定的一种或多种重大疾病的职工，对既往疾病不再享受重大疾病待遇；

(5) 对参加本活动并按照规定领取互助金的职工，互助期满后再次续期时，对既往疾病不再享受重大疾病待遇。

2、本活动所指的重大疾病包括以下16类：

(1) 急性心肌梗塞

指因冠状动脉阻塞导致的相应区域供血不足造成部分心肌坏死。须满足下列至少三项条件：①典型临床表现，例如急性胸痛等；②新近的心电图改变提示急性心肌梗塞；③心肌酶或肌钙蛋白有诊断意义的升高，或呈符合急性心肌梗塞的动态性变化；④发病90天后，经检查证实左心室功能降低，如左心室射血分数低于50%。

(2) 冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术）

指为治疗严重的冠心病，实际实施了开胸进行的冠状动脉血管旁路移植的手术。

冠状动脉支架植入术、心导管球囊扩张术、激光射频技术及其它非开胸的介入手术、腔镜手术不在互助范围内。

(3) 恶性肿瘤

指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其它部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤范畴。

下列疾病不在互助范围内：

- ①原位癌；
- ②相当于Ann Arbor分期方案I期程度的何杰金氏病；
- ③皮肤癌（不包括恶性黑色素瘤及已发生转移的皮肤癌）；
- ④TNM分期为T1N0M0期或更轻分期的前列腺癌。

(4) 终末期肾病（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期）

指双肾功能慢性不可逆性衰竭，达到尿毒症期，经诊断后已经

进行了至少90天的规律性透析治疗或实施了肾脏移植手术。

（5）重大器官移植术或造血干细胞移植术

重大器官移植术，指因相应器官功能衰竭，已经实施了肾脏、肝脏、心脏、胰脏或肺脏的异体移植手术。

造血干细胞移植术，指因造血功能损害或造血系统恶性肿瘤，已经实施了造血干细胞（包括骨髓造血干细胞、外周血造血干细胞和脐血造血干细胞）的异体移植手术。

（6）白血病

指恶性白血球过多症，出现全身脏器转移，经治疗仍丧失劳动能力和生活自理能力者。

（7）良性脑肿瘤

指脑的良性肿瘤，已经引起颅内压增高，临床表现为视神经乳头水肿、精神症状、癫痫及运动感觉障碍等，并危及生命。须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实，并须满足下列至少一项条件：①实际实施了开颅进行的脑肿瘤完全切除或部分切除的手术；②实际实施了对脑肿瘤进行的放射治疗。

脑垂体瘤、脑囊肿、脑血管性疾病不在互助范围内。

（8）严重烧、烫伤

指烧、烫伤面积占30%以上（含本数）；或者Ⅲ度以上烧、烫伤面积占10%以上；或者烧、烫伤面积虽然不足30%，但有下列情况之一者：①全身病情较重或已有休克者。②有复合伤、合并伤或化学中毒者。③重度吸入性损伤。

（9）瘫痪

指因疾病导致两肢或两肢以上肢体机能永久完全丧失。肢体机能永久完全丧失，指疾病确诊180天后，每肢三大关节中的两大关节

仍然完全僵硬，或不能随意识活动。

（10）多个肢体缺失

指因疾病导致两个或两个以上肢体自腕关节或踝关节近端（靠近躯干段以上）全性断离。

（11）严重运动神经元病

是一组中枢神经系统运动神经元的进行性变性疾病，包括进行性脊肌萎缩症、进行性延髓麻痹症、原发性侧索硬化症、肌萎缩性侧索硬化症。须满足自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上的条件。

（12）双目失明

指因疾病导致双眼视力永久不可逆性丧失，双眼中较好眼须满足下列至少一项条件：①眼球缺失或摘除；②矫正视力低于0.02（采用国际标准视力表，如果使用其它视力表应进行换算）；③视野半径小于5度。

（13）语言能力丧失

指因疾病导致完全丧失语言能力，经过积极治疗至少12个月（声带完全切除不受此时间限制），仍无法通过现有医疗手段恢复。

精神心理因素所致的语言能力丧失不在互助范围内。

（14）重症帕金森病

是一种中枢神经系统的退行性疾病，临床表现为震颤麻痹、共济失调等。须满足下列全部条件：①药物治疗无法控制病情；②自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

继发性帕金森综合征不在互助范围内。

（15）严重阿尔茨海默病

指因大脑进行性、不可逆性改变导致智能严重衰退或丧失，临

床表现为明显的认知能力障碍、行为异常和社交能力减退，其日常生活必须持续受到他人监护。须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实，且自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

（16）重症急性胰腺炎

诊断标准：符合以下3点中的2条：（1）具有急性胰腺炎特征性腹痛（急性、突发持续剧烈的上腹部疼痛，可向背部放射），（2）血清淀粉酶和（或）脂肪酶 \geq 正常值上限3倍；（3）急性胰腺炎特征性的CT表现。允许淀粉酶和/或脂肪酶 $<$ 正常值上限3倍而诊断急性胰腺炎的可能性。如果患者具备急性胰腺炎特征性的腹痛而血清酶水平低于正常值上限3倍，必须行CT检查以确诊急性胰腺炎。且同时具备下列9项中之一项者（有具体描述）：

- 1、器官衰竭 >48 小时；
- 2、Ranson诊断指标 ≥ 3 项；
- 3、APACHE II 诊断指标 ≥ 8 分；
- 4、急性胰腺炎的CT分级达到D、E级；
- 5、持续性IAH；
- 6、腹腔间隔室综合征（ACS）；
- 7、急性胰腺炎严重程度床边指数（BISAP） ≥ 3 分；
- 8、胰性脑病；
- 9、改良Marshall评分 ≥ 2 分；
- 10、ARDS。

神经官能症和精神疾病不在互助范围内。

第五条 发生以下情况之一的，职工不享受本活动待遇

- 1、发生以下情况之一的，职工不享受本活动规定的待遇：

(1) 战争、军事行动、暴动、恐怖活动或者其他类似的武装叛乱期间；

(2) 原子能、核能装置的污染或辐射造成的疾病；

(3) 不可抗力的自然灾害；

(4) 违法犯罪行为，从事违法、犯罪活动期间或者被依法拘留、服刑期间；

(5) 故意行为，挑衅而导致的打斗、被袭击或被谋杀；

(6) 职工或其所在单位故意隐瞒、伪造或篡改病史、病历以及其他欺骗行为；

(7) 酗酒或者受酒精、毒品、管制药品影响期间；

(8) 酒后驾驶、无有效驾驶执照驾驶、驾驶无有效行驶证或者驾驶与驾照不符的机动车期间；

(9) 医疗事故导致的；

(10) 不孕不育治疗、人工受精、怀孕、分娩（含难产）、流产、堕胎、节育（含绝育）；

(11) 所有由精神科疾病导致的；

(12) 非认可的医疗机构。

2、除第五条第一款外，发生以下情况之一的，职工不享受本活动住院津贴待遇：

(1) 职工参加本活动前已经因病住院治疗的；

(2) 职工采取挂床位或因延迟办理出院、结算手续等产生的住院治疗天数；

(3) 疗养、体检、康复治疗；

(4) 工伤、生育、职业病、由责任方承担的或者由国家负担医疗费的新发、突发传染病导致的；

(5) 其它非因疾病原因住院治疗。

3、除第五条第一款外，发生以下情况之一的，职工不享受重大疾病互助待遇：

（1）职工在参加本活动前已经或曾经患有本活动所列疾病的任何一种或多种，或由其它疾病转移致使会员患有本活动所列疾病；

（2）医院误诊；

（3）工伤、生育、职业病、由责任方承担的或者其他非疾病原因导致的。

第六条 互助金的受领人

住院津贴互助金和重大疾病慰问金、互助金由职工本人受领。

第七条 互助金的申领手续

1、职工住院治疗结束或者首次确诊患有16类重大疾病之日起15日内，应告知办理处（点）以便进行调查；

2、职工通过其所在单位向省互助中心申请领取互助金时，应填写《互助金给付申请书》，提供完整的事件经过书面说明、职工的身份证复印件、职工本人的银行卡号及开户行名称、参加本活动证明、职工名单复印件、职工所在单位出具的相关证明；

3、由二级以上医疗机构出具的入院、出院记录（需加盖医院病案室专用章）、疾病诊断证明书，以及需要由职工提供的其他证明材料；

4、职工申请领取重大疾病互助金时，应同时提二级以上医疗机构出具的附有病历、必要病理检验报告、血液检验及其他科学诊断报告的诊断书、手术证明及病历调查委托书等；

5、职工在医疗机构住院治疗结束后（以医疗费用专用收据上打印的起止日期为准）或者重大疾病确诊之日起次日零时开始，两年内不向省互助中心提出互助金申领手续的，视同为放弃申请互助金的权利；

6、其它必要文件或证明。

第八条 其他约定事项

1、本活动所指的16类重大疾病的判定按照国家有关疾病诊断标准的规定。

2、为维护全体参加人员权益，本活动随社会经济发展状况及国家有关政策变化将进行适当调整。

3、在互助期内，参加职工或其所在单位故意隐瞒、伪造或篡改病史、病历以及其他欺骗、作弊行为，参加职工或其所在单位的互助责任终止，追回已给付的互助金，并追究有关单位工会和责任人的责任。

4、对本活动执行中有关内容发生争议时，由贵州省职工医疗互助管理委员会负责解释。