

河南省省直基本医疗保险门诊慢性病鉴定标准

一、恶性肿瘤

鉴定标准：

- 1、经病理学诊断确诊；
- 2、根据病史、体征、结合 X 线摄片、B 超、CT、MRI 及 AFP、PET 等辅助检查明确诊断为恶性肿瘤的。

具备以上两条中的一条且目前必须放化疗者。

二、慢性肾功能不全

鉴定标准：

- 1、有明显慢性肾功能不全失代偿期或衰竭期的临床表现：
 - (1) 胃肠道表现；
 - (2) 血液系统表现；
 - (3) 心血管系统症状；
 - (4) 皮肤粘膜表现；
 - (5) 水、电解质、酸碱平衡紊乱；
 - (6) 肾脏形态学检查：肾体积缩小。
- 2、有肾功能异常： $CCr < 50\text{ml}/\text{min}$ ，尿素氮、血肌酐值符合失代偿期诊断标准。

以上两条必备。

三、肾病综合征

鉴定标准：

- 1、大量蛋白尿 ($>3.5\text{g}/24$ 小时尿)；明显低蛋白血症 (白蛋白 $<30\text{g}/\text{L}$)；
- 2、伴有明显水肿，高脂血症。

以上两条必备。

四、异体器官移植

鉴定标准：

肾脏、骨、骨髓、血管、心脏瓣膜、肝脏等异体移植术后需长期抗排异反应治疗者。

五、急性脑血管病后遗症

鉴定标准：

- 1、有急性脑血管病病史：脑血栓形成、脑栓塞、脑出血、蛛网膜下腔出血；
 - 2、经 CT、MRI 等辅助检查证实；
 - 3、三偏征：对侧偏瘫、偏身感觉障碍和同向性偏盲、或单瘫，或交叉性感觉运动障碍或四肢瘫，肌力 $\leq\text{IV}$ 级或共济失调、行走不稳。具备其中之一或多项者；
 - 4、失语；
 - 5、球麻痹 (吞咽困难，构音障碍)；
 - 6、智能障碍甚至意识障碍。
- 1、2 条为必备条件，3、4、5、6 条至少具备其一项。

六、帕金森氏病

鉴定标准：

- 1、典型的静止性震颤、肌强直、运动迟缓、姿势步态障碍。其中至少具备两项，前两项至少具备其中之一；
- 2、CT 或 MRI 检查无特殊异常。

以上两条必备。

七、血管性痴呆

鉴定标准：

1、卒中病史六个月以上；三个月，六个月进行简易智能量表（MMSE）评分，两次均符合 MMSE 评分标准。

2、有局灶神经系统体征，且体征须与头颅 MRI 所表现的影像学改变相对应。

3、头颅 MRI：皮质或皮质下多发斑片状长 T1、长 T2 信号，同一部位 ADC 图高信号；双侧脑室旁、前角、后角有严重的“帽状”改变。头颅 MRA：多发节段性狭窄。

同时具备以上三个条件者。

附：MMSE 评分标准

简易智能量表 (MMSE)

1. 现在我要问您一些问题来检查您的记忆力和计算力，多数都很简单。

0分或1分 = (1) 请说出今年的年份

0分或1分 = (2) 现在是什么季节

0分或1分 = (3) 现在是几月份

0分或1分 = (4) 今天是几号

0分或1分 = (5) 今天是星期几

0分或1分 = (6) 这是什么城市 (名)

0分或1分 = (7) 这是什么区 (城区名)

0分或1分 = (8) 这是什么医院 (医院名或胡同名)

0分或1分 = (9) 这是第几层楼

0分或1分 = (10) 这是什么地方 (地址、门牌号)

2. 现在我告诉您三种东西的名称，我说完后请您重复一遍。

请您记住这三种东西，过一会儿我还要问您 (请说清楚每样东西一秒钟)。

告诉这三种东西是：“树”、“钟”、“汽车”。请您重复。

0分或1分 = 树

0分或1分 = 钟

0分或1分=汽车

3. 现在请您算一算，从100中减去7，然后从所得的数算下去，请您将每减一个7后的答案告诉我，直到我说“停”为止。

0分或1分=100减7=93

0分或1分=93减7=86

0分或1分=86减7=79

0分或1分=79减7=72

0分或1分=72减7=65

停止!

4. 现在请您说出刚才我让您记住的是哪三种东西?

0分或1分=树

0分或1分=钟

0分或1分=汽车

5. 检查者出示手表问患者这是什么

1分=能正确说出

0分=不能正确说出

检查者出示铅笔问患者这是什么

1分=能正确说出

0分=不能正确说出

6. 请您跟我说“四十四只石狮子”。

1分=能正确说出

0分=不能正确说出

7. 检查者给受试者一张卡片，上面写着“请闭上您的眼睛”
请您念一念这句话，并按上面的意思去做。

1分 = 能正确说出并能做到

0分 = 不正确说出，也不能做到

8. 我给您一张纸，请您按我说的去做。现在开始：

0分或1分 = 用右手那拿着这张纸；

0分或1分 = 用两只手把它对折起来；

0分或1分 = 放在您的左腿上

9. 请您给我写一个完整的句子

1分 = 能正确写出

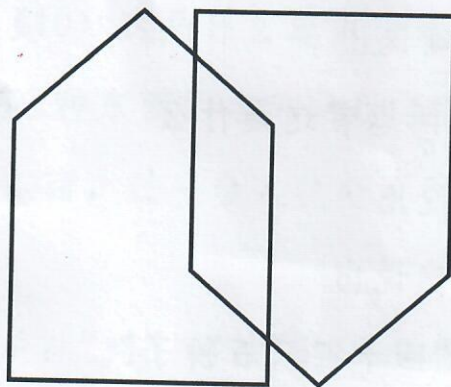
0分 = 不能正确写出

在此写：

10. 请您照着下面图案样子把它画下来。

0分或1分

图案样子如下，在下方照样子画



注：正常为1分，错误为0分

总分范围 0—30 分，正常与不正常的分界值与受教育程度有关：文盲（未受教育）组 17 分；小学（受教育年限 ≤ 6 年）组 20 分；中学或以上（受教育年限 > 6 年）组 24 分。分界值以下为有认知功能缺陷，以上为正常。

八、Ⅱ期及以上高血压病

鉴定标准：

1、血压达到确诊高血压诊断水平：收缩压 $\geq 18.7\text{kpa}$ (140mmHg) 和（或）舒张压 $\geq 12.1\text{kpa}$ (90mmHg)；

2、靶器官损害表现：

(1) 左心室肥厚（X线、心电图、超声），心绞痛、心肌梗塞、心力衰竭；

(2) 脑：脑卒中、高血压脑病；

(3) 眼底：视网膜出血、渗出物伴或不伴视乳头水肿；

(4) 肾：Ccr $< 50\text{ml/min}$ ，肾功能衰竭；

3、其他并发症：主动脉夹层动脉瘤、肾动脉狭窄。

确诊为高血压病且具有第 2、3 条中一项者。

九、冠状动脉硬化性心脏病（非隐匿型者）

鉴定标准：

(一) 心绞痛

1、有典型心绞痛的症状和体征；

2、心电图示：ST 段在以 R 波为主的导联压低 $\geq 0.1\text{mV}$ 或伴或不伴 T 波平坦或倒置。变异性心绞痛可出现有关导联 ST 段

抬高；

3、心电图负荷试验：心电图出现 ST 段水平或下斜型压低 $\geq 0.1\text{mV}$ 持续 0.08 秒或运动诱发心绞痛；

4、24 小时动态心电图示：有与症状相关的缺血性心电图改变；

5、曾经冠状动脉造影证实一支以上狭窄在 70% 以上，或曾经行 PTCA 或 CABG 术者。

具备 1，且同时具备 2、3、4、5 中的一项者。

(二) 心肌梗死

1、有急性心肌梗死的病史（附住院病历）；

2、遗留有心肌梗死的心电图改变，或者放射性核素心肌灌注显象有陈旧性心梗的证据；

3、目前有心绞痛症状，或有心脏扩大、心功能不全、室壁瘤。

2、3 条为必备项。

(三) 心衰和心率失常型

1、心脏增大：以左心室增大为主；

2、心力衰竭：大多先呈左心衰竭，然后继以右心衰竭；

3、心律失常：频发室性早搏，房颤、II 度房室传导阻滞，病态窦房结综合征；

4、心电图可见冠状动脉供血不足的变化：ST 段压低，T 波低平或倒置，QT 间期延长，QRS 波群低电压等，或曾有心绞痛和心梗病史者；

5、排除可引起心腔扩大，心力衰竭和心律失常的其他器质性疾病。

1、2、3条中必须符合两条，4、5为必备项。

十、慢性心力衰竭

鉴定标准：

1、有器质性心脏病；

2、有或曾有心衰症状：气喘、胸闷、呼吸困难、端坐呼吸、紫绀；肺部罗音、心脏扩大、颈静脉怒张、肝大、肝—颈静脉回流征阳性，下肢水肿；

3、彩超：左室舒张末内径男 $>55\text{mm}$ ，女 $>50\text{mm}$ ，右室内径 $>20\text{mm}$ ，左室射血分数 $<45\%$ ；

4、X线胸片：心胸比例 $>50\%$ ，有肺淤血表现。

以上均为必备条件。

十一、高脂血症

鉴定标准：

1、有高脂血症病史至少3年，至少每年有一次血液检测结果，至少有以下3项异常：

1) 胆固醇 $\geq 5.7\text{mmol/L}$ ；

2) 甘油三酯 $\geq 1.7\text{mmol/L}$ ；

3) 低密度脂蛋白胆固醇 $\geq 3.6\text{mmol/L}$ ；

4) 高密度脂蛋白胆固醇 $\leq 1.0\text{mmol/L}$ 。

2、合并有眼部黄色瘤。

3、合并颈总动脉或颈内动脉或椎动脉或股总动脉或股深动脉粥样硬化斑块，斑块至少 5mm 以上。

4、合并外周动脉闭塞性疾病（包括肾动脉、颈动脉、股动脉或腘动脉）或间歇性跛行。

5、有明确的脑梗死、脑出血病史或冠脉支架、冠脉搭桥病史，或造影证实冠脉一支以上狭窄 $\geq 50\%$ 或心电图 ST 段以 R 波为主的导联上压低 $\geq 0.1\text{mV}$ 。

具备条件 1，且至少合并 2—5 项中的一项。

十二、糖尿病

鉴定标准：

1、已确诊的糖尿病患者：实验室检查证实有症状，空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 两次。

2、严重的糖尿病并发症：

1) 心血管：符合冠心病鉴定标准者，下肢动脉硬化、有供血障碍者；

2) 脑血管：符合急性脑血管病后遗症鉴定标准者，合并有血管性痴呆者；

3) 肾病：有明显的蛋白尿，且具有与之相应的视网膜病变者；

4) 眼：糖尿病视网膜病变（II 级以上）；

5) 神经：严重的周围神经病变，经肌电图或诱发电位证实者；

具备 1，且同时具备 2 中一项。

十三、甲状腺功能亢进

鉴定标准：

1、有甲亢的症状和体征：交感神经兴奋症候群、高代谢症候群、甲状腺可肿大、可突眼（疾病进行期、维持期可除外）；

2、化验甲功支持甲亢： $FT_3 > 18\text{pmol/L}$ ， $FT_4 > 50\text{pmol/L}$ ， $TSH \downarrow$ （提供近一个月的化验单）；

3、合并以下并发症之一项：

1) 浸润性突眼；

2) 甲亢性心脏病；

3) 明确的肝功能损伤：转氨酶 $> 120\text{u/L}$ ；

4) 白细胞减少症：白细胞总数 $< 3.0 \times 10^9/\text{L}$ ，粒细胞数 $< 1.5 \times 10^9/\text{L}$ 。

具备条件 1，且具备条件 2 或 3 中之一项。

十四、慢性支气管炎

鉴定标准：

1、有咳嗽、咯痰或伴喘息，每年发病持续三个月，连续两年或以上，并排除其他心、肺疾患（如肺结核、尘肺、哮喘、支气管扩张、肺癌、心脏病、心力衰竭等）；

2、有相应的 X 线表现：两肺纹理增粗、紊乱，呈网状或条索状、斑点状阴影；

3、呼吸功能检查：第一秒用力呼气量占用力肺活量的比值减少（ $< 70\%$ ，最大通气量减少（ $< 预计值的 80\%$ ）；

4、并发呼吸道感染。

确诊为慢性支气管炎，且必需具备 3、4 项。

十五、慢性肺源性心脏病

鉴定标准：

1、有慢性支气管炎、肺气肿及其他肺胸疾病或肺血管疾病史；

2、有慢性咳嗽、咳痰、气喘症状及肺气肿体征和右心功能不全的相关体征；

3、肺动脉高压、右心室增大的诊断根据：

1) 体征：剑突下出现收缩期搏动、肺动脉瓣区第二音亢进，三尖瓣区心音较心尖部明显增强或出现收缩期杂音。

2) 胸部 X 线表现

①右肺下动脉干扩张，横径 $\geq 15\text{mm}$ ，右肺下动脉横径与气管横径比值 ≥ 1.07 ，动态观察较原右肺下动脉干增宽 2mm 以上；

②肺动脉段中段凸出或其高度 $\geq 3\text{mm}$ ；

③中心肺动脉扩张和外围分支纤细，两者形成鲜明对比，呈“残根状”；

④肺动脉圆锥部显著凸出（右前斜位 45°）或锥高 $\geq 7\text{mm}$ ；

⑤右心室增大（结合不同体位判断）；

具有上述①~④项中的一项为可疑，两项以上或具有第⑤项者可诊断。

3) 心电图诊断标准（具有以下两项条件即可诊断）

①额面平均电轴 $\geq 90^\circ$ ；

- ② $V_1R/S \geq 1$;
- ③ 重度顺钟向转位 $V_5R/S \leq 1$;
- ④ $avR R/S$ 或 $R/Q \geq 1$;
- ⑤ V_{1-3} 、QS、Qr、qr (需除外心肌梗塞);
- ⑥ 肺型 P 波。

必需同时具有病史、症状、体征及 X 线、心电图改变。

十六、肺间质纤维化

鉴定标准:

- 1、病史: 干咳, 呼吸困难进行加重;
- 2、体征: 两肺可闻及细湿啰音 (高调、爆裂);
- 3、胸部高分辨 CT (HRCT): 两肺网格样、结节状或毛玻璃样改变;
- 4、血气分析: 静息状态下动脉血氧饱和度 $< 90\%$ 。
- 5、肺功能检查: 限制型通气功能障碍、肺容量缩小、肺顺应性降低、弥散量降低。

其中 3、4、5 为必备条件。

十七、结核病

鉴定标准:

肺外结核

- 1、有肺结核病史或伴有其他器官结核病证据;
- 2、有结核病的全身症状和局部症状;
- 3、有明确的病理学、细菌学、x 线检查或 CT 及其他辅助检

查证实为活动性结核者。

十八、肝硬化

鉴定标准：即为肝硬化失代偿期

1、肝功能损害征候群：肝病面容、黄疸、贫血、蜘蛛痣、肝掌及转氨酶增高、白球倒置。

2、门静脉高压症状：

- 1) 肝肿大及脾亢；
- 2) 侧枝循环的建立和开放；
- 3) 腹水。

3、肝触诊：肝肿大，质地坚硬，边缘较薄，晚期可缩小。

4、B超检查：可显示肝大小，外形改变和脾肿大；门静脉高压症时可见门静脉、脾静脉直径增宽，有腹水时可发现液性暗区。

必需具备肝功能异常及B超提示或有腹水。

十九、自身免疫性肝炎

鉴定标准：

1、血清转氨酶水平升高（ $>$ 正常值的5倍），不伴有碱性磷酸酶、转肽酶水平明显升高；

2、高丙种球蛋白血症；

3、自身抗体ANA、SMA、抗LKM1抗体等阳性；

4、肝活检提示界面性肝炎；

5、病毒学标志阴性；

6、排除酒精肝，脂肪肝，药物及毒物所致的肝损伤。

必备 1—3 项，且具备 4—6 项中两项。

二十、炎症性肠病（慢性溃疡性结肠炎、克罗恩病）

鉴定标准：

- 1、慢性腹泻，呈粘液、脓血便；
- 2、反复大便常规和培养无病原体发现；
- 3、肠镜检查显示结肠粘膜病变伴有溃疡形成，除外结核、肿瘤等疾患。

二十一、系统性红斑狼疮

鉴定标准：

- 1、颊部皮疹；
- 2、盘状红斑；
- 3、光过敏；
- 4、口腔溃疡；
- 5、关节炎；
- 6、浆膜炎：胸膜炎或（及）心包炎；
- 7、神经系统异常：抽搐、精神异常；
- 8、尿检异常：蛋白尿、尿中红细胞和（或）管型；
- 9、血液系统异常：溶血性贫血或淋巴细胞减少或血小板减少；
- 10、免疫学检查异常：ACA 阳性或抗 DNA 抗体增高或抗 Sm 抗体阳性；
- 11、抗核抗体（ANA）效价增高。

具备以上条件 5 项及以上的。

(1—7条中,须具备3条以上;8—11条中,须具备2条或3条。)

二十二、类风湿关节炎

鉴定标准:

- 1、晨僵持续至少1小时(每天),至少6周;
 - 2、有三个或三个以上的关节肿胀,至少6周;
 - 3、腕、掌指、近指关节肿胀至少6周;
 - 4、对称性关节肿至少6周;
 - 5、有皮下类风湿结节;
 - 6、X线摄片改变:骨质侵蚀或肯定的骨质脱钙;
 - 7、类风湿因子阳性(1:80以上);
- 5、6、7条中至少必备一条,且另具备三条。

二十三、强直性脊柱炎

鉴定标准:

- 1、下腰、背痛的病程至少持续3个月,疼痛随活动改善,但休息不减轻;
- 2、腰椎在前后和侧屈方向活动受限;
- 3、胸廓扩展范围小于同年龄和性别的正常值;
- 4、影像学改变:双侧骶髂关节炎II级及以上,或单侧骶髂关节炎III级以上。

具备4并分别附加1—3条中的任何一条。

二十四、再生障碍性贫血

鉴定标准:

- 1、全血细胞减少，网织红细胞绝对值减少；
- 2、一般无脾肿大；
- 3、骨髓至少一个部分增生减低或重度减低（如增生活跃，需有巨核细胞明显减少），骨髓小粒非造血细胞增多（有条件者应做骨髓活检等检查）；
- 4、能除外引起全血细胞减少的其它疾病，如阵发性睡眠性血红蛋白尿、骨髓增生异常综合征中的难治性贫血、急性造血功能停滞、骨髓纤维化、急性白血病、恶性组织细胞病等；
- 5、一般抗贫血药物治疗无效。

二十五、骨髓增生异常综合征

鉴定标准：

1、难治性贫血（RA）

血象：贫血，无原始细胞或罕见。

骨髓象：仅有红系发育异常，原始细胞 $<5\%$ ，环状铁粒幼细胞 $<15\%$ 。

2、难治性贫血伴有环状铁粒幼细胞（RARS）

血象：贫血，无原始细胞或罕见。

骨髓象：仅有红系发育异常，环状铁粒幼细胞 $\geq 15\%$ 原始细胞 $<5\%$ 。

3、难治性血细胞减少伴有多系发育异常（RCMD）

血象：血细胞减少（两系减少或全血细胞减少），无原始细胞或罕见，无 Auer 小体，单核细胞 $<1 \times 10^9/L$ 。

骨髓象：髓系中 ≥ 2 个系别中发育异常的细胞 $\geq 10\%$ ，原始细胞 $< 5\%$ ，无 Auer 小体，环状铁粒幼细胞 $< 15\%$ 。

4、难治性血细胞减少伴有多系发育异常和环状铁粒幼细胞 (RCMD-RS)

血象：同 RCMD。

骨髓：除环状铁粒幼细胞 $> 15\%$ 外，余同 RCMD。

5、难治性贫血伴原始细胞过多-I (RAEB-I)：

血象：血细胞减少，原始细胞 $< 5\%$ ，无 Auer 小体，单核细胞 $< 1 \times 10^9/L$ 。

骨髓象：一系或多系发育异常，原始细胞 $5 \sim 9\%$ ，无 Auer 小体。

6、难治性贫血伴原始细胞过多-II (RAEB-II)

血象：血细胞减少，原始细胞 $5 \sim 19\%$ ，有或无 Auer 小体，单核细胞 $< 1 \times 10^9/L$ 。

骨髓象：原始细胞 $10 \sim 19\%$ ，余同 RAEB-I。

7、MDS，不能分类 (MDS-U)

血象：血细胞减少，无原始细胞或罕见，无 Auer 小体。

骨髓象：粒系或巨核系一系发育异常，原始细胞 $< 5\%$ ，无 Auer 小体。

至少具备 1 项。

二十六、抑郁症 (中、重度)

鉴定标准：

1、以心境低落为主，同时伴有下列 4 项以上：

- 1) 持续的情绪低落，无愉悦感；
- 2) 疲倦乏力或缺乏精力；
- 3) 精神运动性迟滞或激越冲动；
- 4) 联想困难或自觉思考能力下降，工作能力下降；
- 5) 自我评价过低、自责、有内疚感或伴有精神病性症状；
- 6) 反复出现想死的念头或有自杀、自伤行为；
- 7) 睡眠障碍：如失眠、早醒或睡眠过多；
- 8) 食欲降低或明显体重下降。

2、有明显的痛苦烦恼，或在社交、职业、或其他重要方面的功能缺损。

3、病情反复发作3次或病程在3年以上，每次发作符合症状标准和严重标准且持续至少2周；至少有一次专科医院住院系统治疗，或专科门诊系统治疗一年以上。

同时具备1、2、3条。

二十七、前列腺增生（中、重度）

鉴定标准：

- 1、年龄50岁以上。
- 2、下尿路症状为主诉。附国际前列腺症状评分标准。
- 3、最大尿流率 $\leq 10\text{ml/s}$ ，且尿排量 $> 200\text{ml}$ 。
- 4、彩超：前列腺体积增大或中叶增大，残余尿量 $\geq 40\text{ml}$ 。
- 5、排除鉴别诊断：1) 前列腺癌；2) 前列腺手术史；3) 糖尿病性神经病变；4) 神经系统病变；5) 盆腔手术史和创伤史；

6) 性传播疾病史; 7) 使用过影响膀胱功能的药物。

具备 1—5 项, 国际前列腺症状评分标准为中度以上。

附:

国际前列腺症状评分 (I—PSS)

在过去一个月, 您是否有以下症状?	没有	少于一次 在五次中	少于 半数	大约 半数	多于 半数	几乎 每次	症状 评分
1、是否经常有尿不尽感?	0	1	2	3	4	5	
2、两次排尿间隔是否经常短于两小时?	0	1	2	3	4	5	
3、是否经常有间断性排尿?	0	1	2	3	4	5	
4、是否经常感到憋尿困难?	0	1	2	3	4	5	
5、是否经常有尿线变细现象?	0	1	2	3	4	5	
6、是否经常需要用力及使劲才能开始排尿?	0	1	2	3	4	5	
	没有	一次	两次	三次	四次	五次或 以上	
7、从入睡到早起一般需要起来排尿几次?	0	1	2	3	4	5	
症状计分的总评分=							
因排尿的症状而影响了生活质量							
	高兴	满意	大致 满意	还可以	不太 满意	苦恼	很糟
8、如果在你的后半生始终伴有现在的排尿症状, 您认为如何?	0	1	2	3	4	5	6
生活质量评=							

症状评分标准: 0—7: 轻度; 8—19: 中度; 20—35: 重度。

二十八、视网膜静脉阻塞

鉴定标准:

1、眼底照相: 有片状、火焰状出血, 静脉迂曲扩张, 棉絮状斑, 视盘和视网膜水肿;

2、眼底荧光血管造影: 视网膜循环时间延长, 静脉管壁荧

光素渗漏，有毛细血管无灌注区，动静脉短路，微血管瘤或新生血管形成，黄斑点状或弥漫荧光渗漏；

3、视力不同程度下降，甚至低于 0.1，有视物变形、眼前黑影；

4、视野：有中心或旁中心暗点；

5、晚期可产生虹膜新生血管和（或）新生血管性青光眼。

具备 1 或 2，且至少具备 3—5 中一项。

二十九、精神分裂症

鉴定标准：

具有精神障碍诊疗资质的医疗卫生机构出具的诊断证明或严重精神障碍管理治疗工作办公室（严重精神障碍患者管理项目办）出具的在管证明。

三十、分裂情感性障碍

鉴定标准：

具有精神障碍诊疗资质的医疗卫生机构出具的诊断证明或严重精神障碍管理治疗工作办公室（严重精神障碍患者管理项目办）出具的在管证明。

三十一、持久的妄想性障碍（偏执性精神病）

鉴定标准：

具有精神障碍诊疗资质的医疗卫生机构出具的诊断证明或严重精神障碍管理治疗工作办公室（严重精神障碍患者管理项目办）出具的在管证明。

三十二、双相（情感）障碍

鉴定标准：

具有精神障碍诊疗资质的医疗卫生机构出具的诊断证明或严重精神障碍管理治疗工作办公室（严重精神障碍患者管理项目办）出具的在管证明。

三十三、癫痫所致精神障碍

鉴定标准：

具有精神障碍诊疗资质的医疗卫生机构出具的诊断证明或严重精神障碍管理治疗工作办公室（严重精神障碍患者管理项目办）出具的在管证明。

三十四、精神发育迟滞伴发精神障碍

鉴定标准：

具有精神障碍诊疗资质的医疗卫生机构出具的诊断证明或严重精神障碍管理治疗工作办公室（严重精神障碍患者管理项目办）出具的在管证明。