

济南市医疗保障局文件 济南市人力资源和社会保障局

济医保发〔2021〕4号

关于执行《国家基本医疗保险、工伤保险和 生育保险药品目录(2020年)》的通知

各区县(功能区)医疗保障局、人力资源和社会保障局,市医疗保险事业中心、市社会保险事业中心,各医保定点医药机构:

为贯彻落实《国家医保局、人力资源社会保障部关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2020年)〉的通知》(医保发〔2020〕53号)和《山东省医保局、人力资源和社会保障厅关于执行〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2020年)〉的通知》(鲁医保发〔2021〕3号)等文件精神,进一步提高参保人员用药保障水平,规范完善医疗保险、工伤保险和生育保险用药管理,现就执行新版《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2020年)》(以下简称《国家药品目录(2020年)》)有关事项通知如下:

一、自 2021 年 3 月 1 日起，全市基本医疗保险、工伤保险和生育保险统一执行《国家药品目录(2020 年)》，凡例、药品通用名、药品分类、剂型和限定支付范围等按照国家规定执行。

二、《山东省基本医疗保险工伤保险和生育保险药品目录(2017 年版)》中的西药和中成药，已纳入《国家药品目录(2020 年)》的按照国家规定执行；未纳入《国家药品目录(2020 年)》的，暂按省医疗保障局相关规定执行。

三、对中药饮片实行过渡期政策。除执行《国家药品目录(2020 年)》列出的 892 个基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付的中药饮片品种外，原先已纳入基金支付的有国家或地方标准的中药饮片暂继续执行，但不得增加《国家药品目录(2020 年)》中规定的不予支付的饮片。

四、药品个人首先自付比例的确定

(一) 甲类药品不设个人首先自付比例。

(二) 乙类药品

1. 职工医保：新增的乙类药品个人首先自付比例为 5%，新增的乙类药品中限定支付范围的药品个人首先自付比例为 10%。

2. 居民医保：新增的乙类药品个人首先自付比例为 30%。

(三) 协议期内谈判药品

1. 由常规目录调整为协议期内谈判的 14 个谈判药品和协议到期后续约成功的 14 个谈判药品，个人首先自付比例不变。

2. 新增协议期内谈判药品，职工医保个人首先自付比例见附件。居民医保个人首先自付比例为 30%。

3. 原协议期内谈判药品个人首先自付比例不变。

五、各相关单位要严格执行《国家药品目录(2020年)》，不得自行制定目录或用变通的方法增加目录内药品，也不得自行调整目录内药品的限定支付范围。市医保中心要认真做好目录内药品对应工作，及时更新维护信息系统药品数据库。市社保中心要加强与市医保中心的沟通协调，及时更新维护工伤保险药品数据库，做好工伤保险药品目录的对应和实施工作。

六、各级医疗保障经办机构、社会保险经办机构要进一步加强《国家药品目录(2020年)》的使用管理，将定点医药机构《国家药品目录(2020年)》的执行情况，纳入协议管理和考核范围；要建立健全医疗服务智能监控系统和药品使用监测分析体系，重点监测用量大、费用支出多且可能存在不合理使用的药品。

七、各区县在执行过程中遇到问题，要及时向市局报告。

本通知自2021年3月1日起施行。今后，如上级调整相关政策，按新调整后的政策执行。

附件：新谈判纳入的96个药品职工医保个人首先自付比例



(此件主动公开)

新谈判纳入的 96 个药品职工医保个人首先自付比例

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人首先自付比例
1	西药	紫杉醇	脂质体注射剂	*	限 1.卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗,也可与顺铂联合应用;2.用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗。3.可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	20%
2	西药	伊尼妥单抗	注射剂	*	限 HER2 阳性的转移性乳腺癌;与长春瑞滨联合治疗已接受过 1 个或多个化疗方案的转移性乳腺癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	20%
3	西药	替雷利珠单抗	注射剂	*	限至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗;PD-L1 高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	20%
4	西药	特瑞普利单抗	注射剂	*	限既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	20%
5	西药	卡瑞利珠单抗	注射剂	*	限 1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗。2.既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗。3.联合培美曲塞和卡铂适用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗。4.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	20%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
6	西药	氟马替尼	口服常释剂型	65元(0.2g/片); 38.24元(0.1g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性 期成人患者。	2021年3月1日 至2022年12月 31日	20%
7	西药	阿美替尼	口服常释剂型	176元(55mg/片)	限既往因表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂 (TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检验确认 存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小 细胞肺癌成人患者。	2021年3月1日 至2022年12月 31日	20%
8	西药	泽布替尼	口服常释剂型	*	限:1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL)患者。2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性 淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患 者。	2021年3月1日 至2022年12月 31日	20%
9	西药	曲美替尼	口服常释剂型	*	限1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤: 联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性 的不可切除或转移性黑色素瘤患者。2.BRAF V600 突变 阳性黑色素瘤的术后辅助治疗:联合甲磺酸达拉非尼适 用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切 除后的辅助治疗。	2021年3月1日 至2022年12月 31日	20%
10	西药	达拉非尼	口服常释剂型	*	限1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤: 联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可 切除或转移性黑色素瘤患者。2.BRAF V600 突变阳性黑 色素瘤的术后辅助治疗:联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助 治疗。	2021年3月1日 至2022年12月 31日	20%
11	西药	仑伐替尼	口服常释剂型	*	限既往未接受过全身系统治疗的不可切除的肝细胞癌患 者。	2021年3月1日 至2022年12月 31日	20%
12	西药	恩扎卢胺	口服常释剂型	*	限雄激素剥夺治疗(ADT)失败后无症状或有轻微症状 且未接受化疗的转移性去势抵抗性前列腺癌(CRPC)成 年患者的治疗。	2021年3月1日 至2022年12月 31日	20%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
13	西药	尼拉帕利	口服常释剂型	*	限铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	20%
14	西药	西尼莫德	口服常释剂型	*	限成人复发型多发性硬化的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	20%
15	西药	芬戈莫德	口服常释剂型	*	限10岁及以上患者复发型多发性硬化（RMS）的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	20%
16	西药	伏诺拉生	口服常释剂型	*	限反流性食管炎的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
17	西药	门冬氨酸鸟氨酸	颗粒剂	1.76元(1g/袋); 4.08元(3g/袋)	限肝性脑病。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
18	西药	利那洛肽	口服常释剂型	*	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
19	西药	德谷门冬双胰岛素	注射剂	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
20	西药	贝那鲁肽	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI \geq 25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
21	西药	度拉糖肽	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI \geq 25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
22	西药	聚乙二醇洛塞那肽	注射剂	110元(0.5ml:0.1mg/支); 187元(0.5ml:0.2mg/支)	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI \geq 25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
23	西药	艾托格列净	口服常释剂型	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
24	西药	乙酰左卡尼汀	口服常释剂型	0.58元(0.25g/片); 0.99元(0.5g/片)	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
25	西药	维得利珠单抗	注射剂	*	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
26	西药	铝镁匹林(II)	口服常释剂型	1.5元(每片含阿司匹林81mg,重质碳酸镁22mg,甘羟铝11mg)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
27	西药	重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	注射剂	3688元(1.0×10E7IU/16mg/支)	限急性心肌梗死发病6小时内使用。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
28	西药	艾多沙班	口服常释剂型	10.65元(30mg/片); 6.26元(15mg/片); 18.11元(60mg/片)	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
29	西药	阿伐曲泊帕	口服常释剂型	*	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
30	西药	复方氨基酸(14AA-SF)	注射剂	39.8元(50ml:4.2g/瓶); 137.44元(250ml:21.2g/瓶)	限需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的住院儿童患者方予支付。	2021年3月1日至2022年12月31日	15%
31	西药	奥普利农	注射剂	198元(5ml:5mg/支)	限其他药物疗效不佳的急性心力衰竭的短期静脉治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
32	西药	本维莫德	乳膏剂	138元(10g:0.1g/支)	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的一线治疗,需按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
33	西药	度普利尤单抗	注射剂	*	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者,需按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月	10%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
						31日	
34	西药	米拉贝隆	缓释控释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
35	西药	兰瑞肽	缓释注射剂(预充式)	*	限肢端肥大症,按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
36	西药	西他沙星	口服常释剂型	9.8元(50mg/片)	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
37	西药	小儿法罗培南	颗粒剂	15.3元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
38	西药	头孢托仑匹酯	颗粒剂	*	限儿童患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
39	西药	可洛派韦	口服常释剂型	119.5元(60mg/粒)(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型以外的慢性丙型肝炎患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
40	西药	奈韦拉平齐多拉米双夫定	口服常释剂型	12.1元(每片含奈韦拉平0.2g,齐多夫定0.3g和拉米夫定0.15g)	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
41	西药	艾博韦泰	注射剂	532元(160mg/支)	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
42	西药	阿比多尔	颗粒剂	3元(0.1g/袋)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
43	西药	法维拉韦(法匹拉韦)	口服常释剂型	3.69元(0.2g/片)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
44	西药	地舒单抗	注射剂	*	限绝经后妇女的重度骨质疏松；限不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
45	西药	巴瑞替尼	口服常释剂型	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者，并需风湿病专科医师处方。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
46	西药	贝利尤单抗	注射剂	*	限与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）成年患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
47	西药	依那西普	注射剂	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
48	西药	司库奇尤单抗	注射剂	*	限以下情况方可支付：1.诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2.对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病，需按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
49	西药	尼达尼布	口服常释剂型	*	限特发性肺纤维化（IPF）或系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
50	西药	艾司氯胺酮	注射剂	91.8元(2ml:50mg/支)	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
51	西药	吡仑帕奈	口服常释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日	10%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
52	西药	鲁拉西酮	口服常释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
53	西药	氘丁苯那嗪	口服常释剂型	*	限与亨廷顿病有关的舞蹈病或成人迟发性运动障碍。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
54	西药	棕榈帕利哌酮酯(3M)	注射剂	*	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
55	西药	布南色林	口服常释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
56	西药	水合氯醛	灌肠剂	17元(1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
57	西药	依达拉奉氯化钠	注射剂	113.6元(100ml:依达拉奉30mg与氯化钠855mg/瓶)	限肌萎缩侧索硬化(ALS)的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
58	西药	依达拉奉右莛醇	注射剂	48.8元(5ml:依达拉奉10mg与右莛醇2.5mg/支)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用,支付不超过14天。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
59	西药	格隆溴铵福莫特罗	吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
60	西药	布地格福	吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
61	西药	氟替美维	吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
62	西药	左沙丁胺醇	雾化吸入溶液	8.46元(3ml:0.31mg/支); 14.56元(3ml:0.63mg/支)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
63	西药	丙卡特罗	粉雾剂	68.9元(10 μ g/吸, 200 吸/支)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
64	西药	布林佐胺噻吗洛尔	滴眼剂	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
65	西药	布林佐胺溴莫尼定	滴眼剂	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
66	西药	钆布醇	注射剂	*		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
67	中成药	牛黄清感胶囊		0.66元(0.3g/粒)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
68	中成药	柴芩清宁胶囊		1.5元(0.3g/粒)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
69	中成药	疏清颗粒		1.28元(3g/袋); 2.18元(6g/袋)		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
70	中成药	清胃止痛微丸		3.55元(3.2g/袋)		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
71	中成药	熊胆舒肝利胆胶 囊		0.98元(0.5g/粒)		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
72	中成药	金银花口服液		3.08元(10ml/支); 5.24元(20ml/支)		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
73	中成药	热炎宁合剂		17.96元(100ml/瓶(每 1ml相当于饮片1.30g))		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
74	中成药	鸡骨草胶囊		0.56元(0.5g/粒)		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
75	中成药	利胆止痛胶囊		0.41元(0.4g/粒)		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
76	中成药	五味苦参肠溶胶 囊		2.68元(0.4g/粒)		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
77	中成药	小儿荆杏止咳颗 粒		10.98元(5g(相当于饮片 18.33g)/袋)		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
78	中成药	莲花清咳片		1.29元(0.46g/片)		2021年3月1日 至2022年12月 31日	10%
79	中成药	小儿牛黄清心散		2.36元(0.3g/袋); 4.01元(0.6g/袋)	限高热神昏的急救、抢救时使用。	2021年3月1日 至2022年12月	10%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
						31日	
80	中成药	缓痛止泻软胶囊		2.98元(0.65g/粒)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
81	中成药	甘海胃康胶囊		0.4元(0.4g/粒)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
82	中成药	桑枝总生物碱片		4.88元(50mg/片)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
83	中成药	通脉降糖胶囊		0.47元(0.4g/粒)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%
84	中成药	参龙宁心胶囊		0.36元(0.5g/粒)	限冠心病和成年人恢复期病毒型心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述证候者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
85	中成药	心脉隆注射液		26元(2ml:100mg/支)	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
86	中成药	痰藜皂苷胶囊		3.07元(65mg/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
87	中成药	蝮蛇通络胶囊		1.65元(0.5g/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。	2021年3月1日至2022年12月31日	10%
88	中成药	丹灯通脑软胶囊		0.64元(0.55g/粒)		2021年3月1日至2022年12月31日	10%

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人 首先自付比例
89	中成药	芍麻止痉颗粒		13.24 元(2.5g(相当于饮片 9.4g)/袋); 22.5 元(5g(相当于饮片 18.8g)/袋)		2021 年 3 月 1 日 至 2022 年 12 月 31 日	10%
90	中成药	川芎清脑颗粒		3.33 元(10g/袋)		2021 年 3 月 1 日 至 2022 年 12 月 31 日	10%
91	中成药	降脂通络软胶囊		0.72 元(50mg/粒)	限高脂血症属血瘀气滞证者。	2021 年 3 月 1 日 至 2022 年 12 月 31 日	10%
92	中成药	五虎口服液		11.6 元(10ml/支)		2021 年 3 月 1 日 至 2022 年 12 月 31 日	10%
93	中成药	筋骨止痛凝胶		55 元(15g/支)		2021 年 3 月 1 日 至 2022 年 12 月 31 日	10%
94	中成药	安儿宁颗粒		1.98 元(3g/袋)		2021 年 3 月 1 日 至 2022 年 12 月 31 日	10%
95	中成药	红花如意丸		0.7 元(0.2g/丸)		2021 年 3 月 1 日 至 2022 年 12 月 31 日	10%
96	中成药	如意珍宝片		1.87 元(0.5g/片)		2021 年 3 月 1 日 至 2022 年 12 月 31 日	10%

备注:企业申请价格保密的, 医保支付标准一栏标识为*。

