

甘肃省医疗保障服务中心

甘医保中心函〔2025〕1号

关于做好 2024 版国家谈判药品 省直医保经办事宜的通知

省直各参保单位，各定点医疗机构、各谈判药品定点零售药店：

根据省医保局、省人社厅《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（2024年）〉有关事项的通知》（甘医保发〔2024〕72号）和省医保局《关于执行2024年药品目录谈判药品和竞价药品分类结果的通知》（甘医保函〔2024〕261号）要求，现将省直医保执行2024版国家谈判药品有关经办事宜通知如下：

一、分类管理

（一）单独支付管理

对191种国家谈判药品（附件1）执行单独支付管理。对62种原纳入我省单独支付管理，后转入常规目录的药品，继续按原谈判药品单独支付待遇执行（附件2）。

（二）常规乙类管理

对234种国家谈判药品执行常规乙类药品管理（附件3）。

二、支付政策

（一）门诊使用谈判药品

1. 省直参保患者在门诊使用按常规乙类管理的谈判药品，对属于门诊慢特病病种用药范围的，且已经申请办理了门诊慢特病认定的，按门诊慢特病支付政策执行；对未申请办理门诊慢特病认定的和不属于门诊慢特病病种用药范围的，可以按普通门诊报销或由个人自付。

2. 省直参保患者在门诊使用单独支付管理的谈判药品，单独审批结算，按70%比例报销。对属于门诊慢特病病种用药范围的，且已经享受门诊慢特病待遇的，不挤占门诊慢特病限额，但不得重复享受门诊慢特病报销政策；对不享受门诊慢特病待遇的和不属于门诊慢特病病种用药范围的，单独审批结算，按70%比例报销。

（二）住院使用谈判药品

本地、异地就医参保患者住院期间使用按常规目录管理的谈判药品，执行现行的乙类药品结算规定。使用单独支付管理的谈判药品不需医保经办机构单独审批，由个人自付20%后再纳入乙类药品予以结算，药品费用与住院费用一并结算。

（三）同时使用2种谈判药品用药规定

参保患者经省直定点谈判药品医疗机构审核使用单独支付管理的谈判药品，原则上一个年度内基本医疗保险只支付1种药品的医疗费用。如需同时使用2种谈判药品的，经定点医疗机构责任医师评估，省医保服务中心审核后方可支付。

（四）单独支付管理的药品医保基金不予支付情形

1. 门诊未经审核备案使用此类药品的；
2. 不符合医保限定支付范围而责任医师开具了此类药品的；
3. 不符合医保限定支付范围而参保患者自行购买此类药品的；
4. 参保患者在非谈判药品定点医药机构购买使用此类药品的；
5. 经责任医生评估病情不需继续使用此类药品但参保患者仍自行购药的；
6. 医保不予支付的其他情形。

三、管理规定

（一）就医结算

省内异地就医谈判药品审核认定及购药，实行全省范围谈判药品定点医药机构互认，不再重复审批，参保患者可选择就近的谈判药品定点医药机构刷卡购药。

（二）备案及评估管理

1. 省直参保患者出院后或经诊断确需门诊治疗使用谈判药品的，经责任医师鉴定、医疗机构医保部门复核后，符合条件的发放《甘肃省省直基本医疗保险按单独支付管理药品门诊使用诊疗手册》（附件4，以下简称《手册》）并在省医疗保障服务中心备案，如遇部分谈判药品国家谈判期满且续约未成功等医保基金不予支付的情况，备案期自动终止，停止享受该药品报销待遇。

2. 经审核备案后，参保患者持社保卡或医保电子凭证、《手

册》到谈判药品定点医药机构购药，责任医师核对参保患者身份、真实记录病情、开具处方，并在《手册》上记录用药时间和剂量。原则上谈判药品一次开药量应控制在30日用量内。

3. 对参保患者使用单独支付管理的谈判药品进行定期评估，由责任医师及时填写《甘肃省省直参保人员按单独支付管理药品评估表》，治疗过程中因病情原因，经责任医师评估需停止使用，向省医疗保障服务中心报备停用；需更换使用其他谈判药品或停用后经评估需再次使用的，重新申请办理。

（三）异地就医使用谈判药品

参保患者在省内异地门诊使用单独支付管理的谈判药品，按照省直政策执行，需进行谈判药品登记备案后，方可在定点医药机构直接刷卡结算。办理了跨省异地就医备案的参保人员确需门诊使用单独支付管理的谈判药品，填写《甘肃省省直参保人员异地就医使用按单独支付管理药品审批表》（附件5），审批通过后，按照省直政策执行，跨省异地就医门诊使用谈判药品暂不支持直接刷卡结算，需参保人员全额垫付，返回参保地手工报销。因特殊原因未及时办理审核备案手续先行使用的参保患者，符合医保限定支付范围的，可补办备案审核手续后按政策规定手工报销。

四、相关要求

（一）各定点医药机构要按上述经办事项要求，严格落实省直医保谈判药品适用范围、医保支付比例、经办规程，在执行过程中，省医疗保障服务中心将根据药品使用及基金运行情

况对经办管理、支付办法和谈判药品定点医药机构等进行动态调整。

（二）谈判药品均不纳入定点医疗机构费用总控、个人自付比例、次均费用等考核指标范围。

（三）定点医疗机构开具的谈判药品外购处方均需在电子处方平台流转，省内互认。

（四）各定点医疗机构按本通知要求，于1月24日前向省医疗保障服务中心报送《甘肃省基本医疗保险单独支付管理谈判药品和竞价药品责任医师备案表》（附件6）。

（五）本次提供13个罕见病药品咨询的省级定点医药机构名单及热线电话（附件7），负责对本统筹区内的参保患者在罕见病用药咨询、购药结算等方面提供咨询服务，确保参保患者切实享受到政策红利。

- 附件：1. 2024年药品目录中纳入单独支付管理的谈判药品和竞价药品名单
2. 参照单独支付管理的原谈判药品名单
3. 2024年药品目录中按照常规乙类管理的谈判药品（含竞价药品）名单
4. 甘肃省省直基本医疗保险按单独支付管理药品门诊使用诊疗手册
5. 甘肃省省直参保人员异地就医使用按单独支付管理药品审批表

6. 甘肃省基本医疗保险单独支付管理谈判药品和竞价药品责任医师备案表
7. 提供13个罕见病药品咨询的省级定点医药机构名单及热线电话



(公开属性：依申请公开)

附件 1

2024 年药品目录中纳入单独支付管理的
谈判药品（含竞价药品）名单

序号	药品名称	序号	药品名称
1	注射用甲磺酸萘莫司他	22	瑞维鲁胺片
2	注射用罗普司亭	23	注射用醋酸地加瑞克
3	注射用罗特西普	24	奥法妥木单抗注射液
4	达依泊汀 α 注射液	25	乌帕替尼缓释片
5	艾考糊精腹膜透析液	26	伊奈利珠单抗注射液
6	拉那利尤单抗注射液	27	古塞奇尤单抗注射液
7	阿布昔替尼片	28	利司扑兰口服溶液用散
8	对氨基水杨酸肠溶颗粒	29	盐酸美金刚口服膜
9	多拉米替片	30	利鲁唑口服混悬液
10	来特莫韦注射液	31	美泊利珠单抗注射液
11	优替德隆注射液	32	阿加糖酶 α 注射用浓溶液
12	注射用恩美曲妥珠单抗	33	海曲泊帕乙醇胺片
13	注射用维布妥昔单抗	34	索磷维伏片
14	洛拉替尼片	35	达诺瑞韦钠片
15	布格替尼片	36	盐酸拉维达韦片
16	赛沃替尼片	37	磷酸依米他韦胶囊
17	奥雷巴替尼片	38	奥妥珠单抗注射液
18	瑞派替尼片	39	达雷妥尤单抗注射液
19	维奈克拉片	40	甲苯磺酸多纳非尼片
20	注射用卡非佐米	41	盐酸恩沙替尼胶囊
21	羟乙磺酸达尔西利片	42	甲磺酸伏美替尼片

序号	药品名称	序号	药品名称
43	奥布替尼片	67	来迪派韦索磷布韦片
44	阿贝西利片	68	索磷布韦维帕他韦片
45	索凡替尼胶囊	69	盐酸可洛派韦胶囊
46	盐酸埃克替尼片	70	艾考恩丙替片
47	氟唑帕利胶囊	71	西妥昔单抗注射液
48	帕米帕利胶囊	72	尼妥珠单抗注射液
49	注射用维迪西妥单抗	73	注射用伊尼妥单抗
50	阿帕他胺片	74	信迪利单抗注射液
51	达罗他胺片	75	特瑞普利单抗注射液
52	注射用泰它西普	76	注射用卡瑞利珠单抗
53	乌司奴单抗注射液	77	甲磺酸氟马替尼片
54	乌司奴单抗注射液（静脉输注）	78	甲磺酸阿美替尼片
55	依奇珠单抗注射液	79	盐酸安罗替尼胶囊
56	诺西那生钠注射液	80	盐酸阿来替尼胶囊
57	氯苯唑酸软胶囊	81	甲磺酸阿帕替尼片
58	比克恩丙诺片	82	呋喹替尼胶囊
59	艾诺韦林片	83	马来酸吡咯替尼片
60	拉米夫定多替拉韦片	84	泽布替尼胶囊
61	注射用利培酮微球（II）	85	磷酸芦可替尼片
62	麦格司他胶囊	86	维莫非尼片
63	司来帕格片	87	曲美替尼片
64	波生坦片	88	甲磺酸达拉非尼胶囊
65	度普利尤单抗注射液	89	重组人血管内皮抑制素注射液
66	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	90	西达本胺片

序号	药品名称	序号	药品名称
91	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	115	瑞帕妥单抗注射液
92	硫培非格司亭注射液	116	淫羊藿素软胶囊
93	注射用贝利尤单抗	117	盐酸可乐定缓释片
94	依那西普注射液	118	奥磷布韦片
95	司库奇尤单抗注射液	119	佩索利单抗注射液
96	氟丁苯那嗪片	120	甲磺酸贝福替尼胶囊
97	棕榈帕利哌酮酯注射液（3M）	121	盐酸替洛利生片
98	注射用奥马珠单抗	122	硫酸氢司美替尼胶囊
99	地塞米松玻璃体内植入剂	123	盐酸奥扎莫德胶囊
100	康柏西普眼用注射液	124	度维利塞胶囊
101	雷珠单抗注射液	125	盐酸米托蒽醌脂质体注射液
102	注射用重组人凝血因子VIIa	126	伏罗尼布片
103	替雷利珠单抗注射液	127	酒石酸艾格司他胶囊
104	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	128	替瑞奇珠单抗注射液
105	注射用维得利珠单抗	129	阿可替尼胶囊
106	甘露特钠胶囊	130	磷酸索立德吉胶囊
107	复方黄黛片	131	依库珠单抗注射液
108	如意珍宝片	132	注射用奥马珠单抗 α
109	林普利塞片	133	注射用醋酸曲普瑞林微球
110	琥珀酸瑞波西利片	134	曲妥珠单抗注射液（皮下注射）
111	艾加莫德 α 注射液	135	恩曲替尼胶囊
112	艾诺米替片	136	艾贝格司亭 α 注射液
113	泽贝妥单抗注射液	137	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片
114	塞利尼索片	138	西罗莫司凝胶

序号	药品名称	序号	药品名称
139	注射用司妥昔单抗	166	富马酸安奈克替尼胶囊
140	芦曲泊帕片	167	硫酸拉罗替尼胶囊
141	萨特利珠单抗注射液	168	硫酸拉罗替尼口服溶液
142	注射用戈舍瑞林微球	169	妥拉美替尼胶囊
143	拓培非格司亭注射液	170	伯瑞替尼肠溶胶囊
144	培莫沙肽注射液	171	达雷妥尤单抗注射液（皮下注射）
145	氟轻松玻璃体内植入剂	172	注射用德曲妥珠单抗
146	谷美替尼片	173	西妥昔单抗β注射液
147	奥马珠单抗注射液	174	恩朗苏拜单抗注射液
148	硫酸艾沙康唑胶囊	175	赛帕利单抗注射液
149	伊鲁阿克片	176	依沃西单抗注射液
150	曲氟尿苷替匹嘧啶片	177	卡度尼利单抗注射液
151	尼替西农胶囊	178	注射用维泊妥珠单抗
152	丁苯那嗪片	179	帕妥珠曲妥珠单抗注射液 （皮下注射）
153	贝前列素钠缓释片	180	注射用埃普奈明
154	注射用罗普司亭 N01	181	甲磺酸贝舒地尔片
155	玛伐凯泰胶囊	182	氟可来昔替尼片
156	布地奈德肠溶胶囊	183	盐酸伊普可泮胶囊
157	马立巴韦片	184	纳鲁索拜单抗注射液
158	盐酸卡马替尼片	185	司替戊醇干混悬剂
159	盐酸特泊替尼片	186	注射用阿立哌唑
160	戈利昔替尼胶囊	187	棕榈帕利哌酮酯注射液（6M）
161	甲磺酸瑞厄替尼片	188	法瑞西单抗注射液
162	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	189	地拉罗司颗粒
163	瑞普替尼胶囊	190	注射用盐酸曲拉西利
164	舒沃替尼片	191	氯苯唑酸葡胺软胶囊
165	枸橼酸依奉阿克胶囊		

附件 2

参照单独支付管理的原谈判药品名单

序号	药品名称	序号	药品名称
1	利妥昔单抗	32	塞瑞替尼胶囊
2	达沙替尼	33	培唑帕尼片
3	吉非替尼	34	瑞戈非尼片
4	硼替佐米	35	尼洛替尼胶囊
5	阿比特龙	36	伊布替尼胶囊
6	来那度胺	37	奥拉帕利片
7	甲磺酸伊马替尼	38	阿柏西普眼内注射溶液
8	地拉罗司分散片	39	来特莫韦片
9	托法替布片	40	富马酸二甲酯肠溶胶囊
10	注射用雷替曲塞	41	氨基酸（15）腹膜透析液
11	甲苯磺酸索拉非尼片	42	泊沙康唑肠溶片
12	注射用曲妥珠单抗	43	哌柏西利胶囊
13	盐酸厄洛替尼片	44	艾曲泊帕乙醇胺片
14	贝伐珠单抗注射液	45	达可替尼片
15	阿达木单抗注射液	46	马来酸奈拉替尼片
16	恩扎卢胺软胶囊	47	泊马度胺胶囊
17	甲磺酸仑伐替尼胶囊	48	氨吡啶缓释片
18	阿昔替尼片	49	马昔腾坦片
19	培门冬酶注射液	50	注射用醋酸奥曲肽微球
20	乙磺酸尼达尼布软胶囊	51	注射用艾博韦泰
21	枸橼酸伊沙佐米胶囊	52	甲磺酸奥希替尼片
22	特立氟胺片	53	克唑替尼胶囊
23	注射用英夫利西单抗	54	西尼莫德片
24	曲前列尼尔注射液	55	盐酸芬戈莫德胶囊
25	阿普米司特片	56	依维莫司片
26	人凝血因子IX	57	巴瑞替尼片
27	醋酸艾替班特注射液	58	马来酸阿伐曲泊帕片
28	波生坦分散片	59	红花如意丸
29	甲磺酸艾立布林注射液	60	芍麻止痉颗粒
30	利奥西呱片	61	去氨加压素口服溶液
31	帕妥珠单抗注射液	62	阿伐替尼片

附件 3

2024 年药品目录中按照常规乙类管理的
谈判药品（含竞价药品）名单

序号	药品名称	序号	药品名称
1	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	22	米诺膦酸片
2	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	23	脯氨酸恒格列净片
3	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	24	西格列他钠片
4	咪达唑仑口颊粘膜溶液	25	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液
5	倍氯福格吸入气雾剂	26	美阿沙坦钾片
6	茚达格莫吸入粉雾剂 (II)	27	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液
7	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂 (II)	28	非诺贝酸片
8	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂 (III)	29	非奈利酮片
9	盐酸曲唑酮缓释片	30	异麦芽糖酐铁注射液
10	重组结核杆菌融合蛋白 (EC)	31	示踪用盐酸米托蒽醌注射液
11	恩替卡韦颗粒	32	普瑞巴林缓释片
12	盐酸头孢卡品酯颗粒	33	昂丹司琼口溶膜
13	注射用甲苯磺酸奥马环素	34	结构脂肪乳 (20%) / 氨基酸 (16%) / 葡萄糖 (13%) 注射液
14	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂 (II)	35	阿兹夫定片
15	替戈拉生片	36	七蕊胃舒胶囊
16	磷酸钠盐散	37	芪蛭益肾胶囊
17	中长链脂肪乳/氨基酸 (16%) / 葡萄糖 (36%) 注射液	38	玄七健骨片
18	肠内营养乳剂 (SP)	39	益肾养心安神片
19	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	40	解郁除烦胶囊
20	小儿多种维生素注射液 (13)	41	坤心宁颗粒
21	复方电解质眼内冲洗液	42	银翘清热片

序号	药品名称	序号	药品名称
43	清肺排毒颗粒	67	注射用艾普拉唑钠
44	注射用盐酸兰地洛尔	68	甲磺酸多拉司琼注射液
45	氨氯地平叶酸片（II）	69	门冬氨酸鸟氨酸颗粒
46	海博麦布片	70	德谷门冬双胰岛素注射液
47	克霉唑阴道膨胀栓	71	贝那鲁肽注射液
48	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	72	度拉糖肽注射液
49	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	73	聚乙二醇洛塞那肽注射液
50	康替唑胺片	74	注射用阿替普酶
51	艾米替诺福韦片	75	注射用重组人 TNK 组织型纤溶酶原激活剂
52	环泊酚注射液	76	重组人血小板生成素注射液
53	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	77	注射用尖吻蝮蛇血凝酶
54	注射用苯磺酸瑞马唑仑	78	多种油脂肪乳 (C6 ~ 24) 注射液
55	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	79	注射用重组人脑利钠肽
56	水合氯醛/糖浆组合包装	80	丹参酮 II A 磺酸钠注射液
57	咪达唑仑口服溶液	81	阿利沙坦酯片
58	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	82	本维莫德乳膏
59	环孢素滴眼液（II）	83	盐酸阿比多尔颗粒
60	环硅酸锆钠散	84	注射用尤瑞克林
61	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	85	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液
62	注射用全氟丁烷微球	86	丁苯酞软胶囊
63	司美格鲁肽注射液	87	丁苯酞氯化钠注射液
64	依洛尤单抗注射液	88	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂
65	阿利西尤单抗注射液	89	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊（茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂）
66	克立硼罗软膏	90	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂

序号	药品名称	序号	药品名称
91	布地格福吸入气雾剂	115	康莱特注射液
92	氟替美维吸入粉雾剂	116	康艾注射液
93	牛黄清感胶囊	117	注射用黄芪多糖
94	芪黄通秘软胶囊	118	五虎口服液
95	冬凌草滴丸	119	化湿败毒颗粒
96	金银花口服液	120	宣肺败毒颗粒
97	蓝芩口服液	121	关黄母颗粒
98	痰热清胶囊	122	枸橼酸钠血滤置换液
99	小儿荆杏止咳颗粒	123	维立西呱片
100	金花清感颗粒	124	多格列艾汀片
101	小儿牛黄清心散	125	黄蜀葵花总黄酮口腔贴片
102	参乌益肾片	126	芪胶调经颗粒
103	桑枝总生物碱片	127	芦比前列酮软胶囊
104	通脉降糖胶囊	128	安奈拉唑钠肠溶片
105	参龙宁心胶囊	129	氢溴酸氘瑞米德韦片
106	注射用益气复脉(冻干)	130	虎贞清风胶囊
107	杜蛭丸	131	恩那度司他片
108	丹红注射液	132	参葛补肾胶囊
109	蛭蛇通络胶囊	133	西格列汀二甲双胍缓释片(II)
110	注射用丹参多酚酸	134	美沙拉秦肠溶缓释胶囊
111	注射用丹参多酚酸盐	135	连榆烧伤膏
112	血必净注射液	136	盐酸奈康唑乳膏
113	丹灯通脑软胶囊	137	注射用多种维生素(13)
114	降脂通络软胶囊	138	磷酸瑞格列汀片

序号	药品名称	序号	药品名称
139	布比卡因脂质体注射液	163	酮洛芬凝胶贴膏
140	妥布霉素吸入溶液	164	孟鲁司特钠口溶膜
141	盐酸凯普拉生片	165	丁甘交联玻璃酸钠注射液
142	注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液	166	中长链脂肪乳/氨基酸(16) /葡萄糖(30%)注射液
143	八氟丙烷脂质微球注射液	167	来瑞特韦片
144	琥珀酸地文拉法辛缓释片	168	羧基麦芽糖铁注射液
145	注射用头孢地嗪钠/氯化钠注射液	169	复方氨基酸(16AA) /葡萄糖(12.6%)电解质注射液
146	贝米肝素钠注射液	170	先诺特韦片/利托那韦片组合包装
147	注射用头孢西丁钠/氯化钠注射液	171	甲苯磺酸奥马环素片
148	达格列净二甲双胍缓释片(I)	172	复方电解质醋酸钠葡萄糖注射液
149	甘精胰岛素利司那肽注射液(I)	173	氨己烯酸口服溶液用散
150	甘精胰岛素利司那肽注射液(II)	174	骨化三醇口服溶液
151	散寒化湿颗粒	175	盐酸右美托咪定氯化钠注射液
152	地西洋鼻喷雾剂	176	西格列汀二甲双胍缓释片
153	复方聚乙二醇(3350)电解质散	177	注射用头孢曲松钠/氯化钠注射液
154	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	178	吸入用盐酸氨溴索溶液
155	盐酸利多卡因眼用凝胶	179	氮 草 斯汀氟替卡松鼻喷雾剂
156	盐酸氟西汀口服溶液	180	草酸艾司西酞普兰口服溶液
157	广金钱草总黄酮胶囊	181	氢溴酸替格列汀片
158	富马酸奥赛利定注射液	182	山梨醇甘露醇冲洗剂
159	治疗用碘[131I]化钠胶囊	183	磷酸特地唑胺片
160	右酮洛芬氨丁三醇注射液	184	注射用头孢他啶阿维巴坦钠
161	ω -3 甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳 /氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	185	依柯胰岛素注射液
162	琥珀酰明胶电解质醋酸钠注射液	186	盐酸二甲双胍缓释片(IV)

序号	药品名称	序号	药品名称
187	恒格列净二甲双胍缓释片（I）	211	苯磺酸美洛加巴林片
188	恒格列净二甲双胍缓释片（II）	212	布立西坦片
189	苯甲酸福格列汀片	213	氟哌啶醇口服溶液
190	考格列汀片	214	氯巴占片
191	脯氨酸加格列净片	215	地达西尼胶囊
192	重组人凝血酶	216	水合氯醛糖浆
193	磷/碳酸氢钠血滤置换液	217	盐酸托鲁地文拉法辛缓释片
194	依普利酮片	218	盐酸非索非那定干混悬剂
195	阿利沙坦酯氨氯地平片	219	盐酸纳呋拉啡口崩片
196	托莱西单抗注射液	220	小儿豉翘清热糖浆
197	瑞舒伐他汀依折麦布片（I）	221	济川煎颗粒
198	依折麦布阿托伐他汀钙片（II）	222	枳实总黄酮片
199	黄体酮注射液（II）	223	九味止咳口服液
200	注射用头孢他啶阿维巴坦钠 /氯化钠注射液	224	小儿紫贝宣肺糖浆
201	注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠 /氯化钠注射液	225	一贯煎颗粒
202	注射用头孢比罗酯钠	226	秦威颗粒
203	奥特康唑胶囊	227	儿茶上清丸
204	阿泰特韦片/利托那韦片组合包装	228	温经汤颗粒
205	玛巴洛沙韦干混悬剂	229	通络明目胶囊
206	注射用紫杉醇聚合物胶束	230	益气通窍丸
207	注射用磷丙泊酚二钠	231	二甲双胍恩格列净片（III）
208	盐酸氢吗啡酮缓释片	232	二甲双胍恩格列净片（VI）
209	富马酸泰吉利定注射液	233	非诺贝特酸胆碱缓释胶囊
210	苯磺酸克利加巴林胶囊	234	他克莫司颗粒

附件 4

**甘肃省省直基本医疗保险按单独支付管理
药品门诊使用诊疗手册
(范 本)**

医院名称:

患者姓名:

本手册由各定点医疗机构印制，手册中表格复印后加盖公章，用于建立患者个人用药档案。

甘肃省省直参保人员按单独支付管理药品 审核备案表

个人信息	姓名		性别		年龄		医保类别	
	社会保障号 (身份证号)							
	工作单位							
	选定的医疗机构							
	联系人		联系电话					
谈判药品使用计划	名 称		剂 型		规格		单 价	
责任医师意见	责任医师临床使用依据							
	责任医师（副主任医师以上签字）： 年 月 日							
医疗机构医保管理部门意见	（盖 章） 负责人（签字）： 年 月 日							

甘肃省省直参保人员按单独支付管理药品 使用情况登记表

序号	使用时间	名称	剂型	规格	用药数量	单价	药品总费用	用药调整意见	责任医师或 执业药师签字
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
...									
...									

甘肃省省直医保按单独支付管理药品评估表

第_____季度		评估日期:	
姓 名		性别	年龄
身份证号		社会保障卡号	
人员类别		联系电话	
申请人（或监护人）签字			
以下内容由责任医师填写			
疾病诊断		确诊时间	年 月 日
特药名称		开始使用时间	
定点医院 评估意见	当前治疗方案:		
	评估具体指标变化:		
	是否继续用药: 是 ☐ 否 ☐		
	评估后特药用法用量:		
	责任医师签字: 年 月 日		
	定点医疗机构医保部门盖章: 年 月 日		

注：一、每三个月评估一次，评估指标由责任医师确定；
 二、本表一式两份，定点医疗机构、参保患者各一份（经评估停止用药的，请及时补充报送省医保服务中心一份）。

甘肃省省直医保按单独支付管理药品评估表

第_____季度

评估日期:

姓 名		性别		年龄	
身份证号		社会保障卡号			
人员类别		联系电话			
申请人（或监护人）签字					
以下内容由责任医师填写					
疾病诊断		确诊时间	年 月 日		
特药名称		开始使用时间			
定点医院 评估意见	当前治疗方案:				
	评估具体指标变化:				
	是否继续用药: 是 ☐ 否 ☐				
	评估后特药用法用量:				
	责任医师签字:				
	年 月 日				
定点医院医保部门盖章:					
年 月 日					

注：一、每三个月评估一次，评估指标由责任医师确定；

二、本表一式两份，定点医疗机构、参保患者各一份（经评估停止用药的，请及时补充报送省医保服务中心一份）。

甘肃省省直医保按单独支付管理药品评估表

第_____季度		评估日期:			
姓 名		性别		年龄	
身份证号		社会保障卡号			
人员类别		联系电话			
申请人（或监护人）签字					
以下内容由责任医师填写					
疾病诊断		确诊时间	年 月 日		
特药名称		开始使用时间			
定点医院 评估意见	当前治疗方案:				
	评估具体指标变化:				
	是否继续用药: 是 ☐ 否 ☐				
	评估后特药用法用量:				
	责任医师签字:				
	年 月 日				
定点医院医保部门盖章:					
年 月 日					

注：一、每三个月评估一次，评估指标由责任医师确定；
二、本表一式两份，定点医疗机构、参保患者各一份（经评估停止用药的，请及时补充报送省医保服务中心一份）。

甘肃省省直医保按单独支付管理药品评估表

第_____季度

评估日期:

姓 名		性别		年龄	
身份证号		社会保障卡号			
人员类别		联系电话			
申请人（或监护人）签字					
以下内容由责任医师填写					
疾病诊断		确诊时间	年 月 日		
特药名称		开始使用时间			
定点医院 评估意见	当前治疗方案:				
	评估具体指标变化:				
	是否继续用药: 是 ☐ 否 ☐				
	评估后特药用法用量:				
	责任医师签字:				
	年 月 日				
定点医院医保部门盖章:					
年 月 日					

注：一、每三个月评估一次，评估指标由责任医师确定；

二、本表一式两份，定点医疗机构、参保患者各一份（经评估停止用药的，请及时补充报送省医保服务中心一份）。

附件 5

甘肃省省直参保人员异地就医谈判药品 使用审批表

个人信息	姓名		性别		年龄		人员类别	
	身份证号码							
	工作单位							
	选定的医疗机构							
	联系人				联系电话			
药品使用计划及意见	使 用 计 划							
	名称	剂型	规格	单价	本疗程使用时间	申请数量	药品费用	
	责任医师临床使用依据							
	责任医师（副主任医师以上填写）：							
	联系电话：							
科室主任意见	科主任签字：							
医疗机构医保管理部门意见	(盖章) 负责人(签字)： 年 月 日							
省直医保经办机构意见	(盖章) 经办人： 分管主任： 主任： 年 月 日							

注：本表一式三份，省医疗保障服务中心、医疗机构医保管理部门、患者本人各一份。

附件 6

甘肃省基本医疗保险单独支付管理谈判
药品和竞价药品责任医师备案表

县区名称	工作单位	序号	姓名	职称	所在科室	有资格开具 谈判药品的 种数	谈判药品 名称
例：城关区	XXX 医院	1	张 X	主任医师	呼吸科	5	XXX 药、 XXX 药、 XXX 药、 ...
		2	王 X	主任医师	肿瘤科	6	同上
		...	...	...	...	...	...
...	.						

附件 7

提供 13 个罕见病药品咨询的省级定点 医药机构名单及热线电话

序号	通用名	罕见病病种	定点医药机构	诊疗科室	咨询热线
1	贝前列素钠缓释片	特发性肺动脉高压	省人民医院	心内科三病区 (心肺血管)	18719814338
			兰大一院	心内科	0931-8356094
			兰大二院	心内	0931-5190681
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
2	玛伐凯泰胶囊	特发性心肌病 (肥厚型心肌病)	省人民医院	心内科病区	17361553006
			兰大一院	心内科	0931-8356094
			兰大二院	心内	0931-5190681
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
3	司替戊醇干混悬剂	婴儿严重肌阵挛性癫痫 (Dravet综合征)	省人民医院	小儿内科病区	13679483986
			兰大一院	儿科	18215109395
			兰大二院	儿童医院	0931-8942797
			省妇幼保健院	小儿神经内科	0931-6968003
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
4	盐酸伊普可泮胶囊	阵发性睡眠性血红蛋白尿	省人民医院	血液科	13893282239
			兰大一院	血液科	0931-8356266
			兰大二院	血液	0931-8943196
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
5	依折麦布阿托伐他汀钙片(II)	纯合子家族性高胆固醇血症	省人民医院	心内科病区	17361553006
			兰大一院	心内科	0931-8356094
			兰大二院	心内	0931-5190681
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666

序号	通用名	罕见病病种	定点医药机构	诊疗科室	咨询热线
6	瑞舒伐他汀依折麦布片（I）	纯合子家族性高胆固醇血症	省人民医院	心内科病区	17361553006
			兰大一院	心内科	0931-8356094
			兰大二院	心内	0931-5190681
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
7	达雷妥尤单抗注射液（皮下注射）	原发性轻链型淀粉样变	省人民医院	血液科	13619345955
			兰大一院	血液科	0931-8356266
			兰大二院	内分泌	0931-8942384
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
8	伯瑞替尼肠溶胶囊	胶质母细胞瘤	省人民医院	神经外科	19993103258
			兰大一院	肿瘤科	0931-8356530
			兰大二院	神外	0931-8943720
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
9	地拉罗司颗粒	B-地中海贫血；非输血依赖性地中海贫血综合征	省人民医院	小儿内科病区	13679483986
			兰大一院	血液科	0931-8356266
			兰大二院	血液	0931-8943196
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
10	氯巴占片	Lennox-Gastaut综合征	省人民医院	小儿内科病区	13679483986
			兰大一院	神经内科	13639323968
			兰大二院	神内	0931-5190501
			省妇幼保健院	小儿神经内科	0931-6968003
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666

序号	通用名	罕见病病种	定点医药机构	诊疗科室	咨询热线
11	氯苯唑酸葡胺 软胶囊	转甲状腺素蛋白淀 粉样变性	省人民医院	普外科-甲状腺外 科	15117213986
			兰大一院	神经内科	13639323968
			兰大二院	心内	0931-5190681
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
12	纳鲁索拜单抗 注射液	骨巨细胞瘤	省人民医院	骨与软组织肿瘤科	15293170994
			兰大一院	肿瘤科	0931-8356530
			兰大二院	肿瘤	0931-5190663
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666
13	妥拉美替尼胶 囊	黑色素瘤	省人民医院	骨与软组织肿瘤科	15293170994
			兰大一院	肿瘤科	0931-8356530
			兰大二院	整形	0931-8942943
			国药甘肃	联络员	18153991189
			重药甘肃新健康	联络员	17709428666