



医 保

北京市劳动和社会保障局特别推荐
北京市
基本医疗保险
指南



医药篇



北京日报报业集团
同心出版社

医保

北京市劳动和社会保障局特别推荐

北京市
基本医疗保险
指南



医药篇

《医保一点通》编写组 编

北京日报报业集团
同心出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

医保一点通. 医药篇 / 《医保一点通》编写组,
—北京:同心出版社,2003

ISBN 7-80593-765-6/R.016

I. 医… II. 医… III. ①医疗保险—基本知识—
北京市②医疗保险—药品—目录—北京市
IV F842.684

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 102570 号

策 划: 刘霆昭 张大发

责任编辑: 宛振文 李子扬

出版发行: 同心出版社

地 址: 北京市朝阳区和平里西街 21 号

邮 编: 100013

电 话: (010) 84276223

印 刷: 北京雅艺彩印有限公司

经 销: 各地新华书店

版 次: 2004 年 1 月第 1 版

2004 年 1 月第 3 次印刷

开 本: 787 × 960 毫米 16 开本

印 张: 11.5

字 数: 130 千字

印 数: 30001 - 60000 册

书 号: ISBN 7-80593-765-6/R.016

定 价: 16.00 元

目 录

纳入医保报销范围的药品一览	1
• 关于印发《北京市基本医疗保险药品目录》(试行版)的通知	3
• 医疗保险最新解释	6
• 凡例	7
一、西药部分	9
二、中成药部分	80
三、中药饮片部分	112
四、单独管理药品部分	113
可供参保人员选择的北京市定点医疗机构一览	115
不受参保人员选择限制的定点医疗机构一览	135
• 中医医院	137
• 专科医院	139
对内服务医疗机构	143
定点社区卫生服务站	155
基本医疗保险定点零售药店一览	173

纳入医保报销范围的药品一览

关于印发《北京市基本医疗保险药品 目录（试行版）》的通知

（京劳社医保发〔2003〕110号）

各区、县劳动和社会保障局、各定点医疗机构：

为了加强我市基本医疗保险药品管理，保障职工基本医疗用药，根据劳动和社会保障部《关于城镇职工基本医疗保险用药范围管理暂行办法的通知》（劳社部发〔1999〕15号）以及北京市关于《北京市基本医疗保险用药范围管理暂行办法》（京劳社医发〔2001〕13号）文件精神，经研究决定将《北京市公费医疗、劳保医疗用药报销范围》进行调整，制定《北京市基本医疗保险药品目录（试行版）》（以下简称《药品目录》），现印发给你们，请认真贯彻执行。

一、制定和使用《药品目录》是加强基本医疗保险用药管理，确保北京市基本医疗保险制度改革工作顺利进行的重要措施，也是维护参保人员合法权益，保障参保人员基本医疗的重要手段。各有关部门要认真做好《药品目录》的贯彻实施工作，严格基本医疗用药管理，保障职工的基本用药需求，非《药品目录》内药品不得列入医疗保险基金支付范围。

二、《药品目录》所列药品包括西药、中成药（含民族药）、中药饮片三部分，西药采用通用名；中成药采用国家药典或部颁标准规定的正式品名，并标明剂型；中药饮片采用药典名。此外，对部分血液制品、急诊抢救用药和注射用溶媒进行单独管理。

三、《药品目录》对部分药品进行了限制使用的管理，各定点医疗机构在使用过程中应当严格掌握。

（一）标有“需由个人部分负担”的药品，使用这类药品，需由个

人先负担 10% 的药品费用，90% 列入医疗保险基金支付范围。

(二) 对标有“适”字的药品，制定了医疗保险基金予以支付的适应症（或病种）范围，超出规定的不列入医疗保险基金支付范围。

(三) 对标有限制医院级别或限医师级别使用的药品，在所限制的医院级别或医师级别以外使用的，不列入医疗保险基金支付范围。

(四) 凡药品同时注有两种或两种以上限制要求时，应分别按限制的要求办理。

(五) 对未做限制规定的药品，应严格按照国家药品监督管理局对该药品规定的适应症范围使用，超适应症范围用药不列入医疗保险基金支付范围。

四、列入《药品目录》的药品，如使用异型包装或生活用品做包装的，基本医疗保险基金不予支付。

五、根据北京市劳动保障局等六家单位《关于印发〈北京市基本医疗保险用药范围管理暂行办法〉的通知》（京劳社医发〔2001〕13号）第十九条的有关规定，凡通用名列入本市《药品目录》的西药、中成药（含民族药），由药品生产企业委托本市的药品批发经营企业到市劳动和社会保障局办理登记手续，登记事项如有变化，及时申报变更。

六、《药品目录》不标注药品商品名，对药品通用名下的不同商品名，可按照北京市医疗保险事务管理中心《关于下发〈北京市基本医疗保险药品异名、诊疗项目、服务设施申报审批办法〉的通知》（京医保发〔2001〕20号）文件规定，由定点医疗机构进行申报，经核准后纳入医疗保险信息系统管理库。

七、列入本市《药品目录》内的药品，医疗保险管理部门将对医疗保险基金支付标准进行统一管理。凡列入《药品目录》的药品，生产厂家必须保证药品质量，对采取不正当手段推销药品的厂家或单位，一经发现，从《药品目录》中予以删除。

八、《药品目录》的执行情况纳入对定点医疗机构的年度考核中，各定点医疗机构要认真做好《药品目录》实施前的各项准备工作，做到积极稳妥，平稳过渡。同时要加强对本单位医务人员的教育，把好用药关，为参保人员选择临床必需、安全有效、价格合理的目录内药品进行治疗，降低参保人员使用自费药的比例。

九、各级医疗保险管理部门和经办机构要加强对《药品目录》报销范围的实施管理和监督检查工作，发现问题，严肃处理。

十、公费医疗药品报销范围参照此《药品目录》执行。

十一、本规定由北京市劳动和社会保障局负责解释。

十二、本通知自 2003 年 8 月 15 日起执行。

医疗保险最新解释

北京市基本医疗保险药品目录（新的药品目录）于8月14日正式执行。药品目录中药剂、药品1464种，较以前的药品目录增加432种，扩大了药品可报销的范围，减轻了员工医药费负担。

此次药品目录均为化学名，而不是俗称，如果您想了解自己吃的药品是否被列入可报销范围，向医生询问即可。

凡是医保可报销的药品，医生应用蓝色处方，不能报销的药品用白色处方。新的《药品目录》中有些药品是有限制适应症及限制医院级别使用的。按《京医保发[2003]13文件规定，医保专用处方（蓝色处方）中应无自费药，包括非适应症及限制医院级别用药。

如果您想了解医院的级别，在挂号时挂号条上有医院级别的标识（一级、二级、三级）。

如果您想了解自己在医院所开药品是否公费、部分自费还是完全自费，请您保留取药时的药品清单（电脑小条），并在报销时与处方一并提供。

若医院没有您所开的药，医生会在开药的处方上盖上外购章和医院门诊办公室的章，然后您可以到医保定点药店按医生所开处方购药，同时保留好药店购药的收据，此收据上要有药店的公章，报销时需提供加盖定点医院专用章（外购章、医院门诊办公室章）的处方和加盖医保定点药店专用章的收据。特别提醒，北京口腔医院的“综合3科”相当于特需科，不在医保报销范围之内。

医院开具的药品清单（电脑小条）上，每一条药品后都注有“甲、乙、丙”或“1、2、3”的字样。其中，“甲”或“1”为公费药品；“乙”或“2”为个人部分负担药品；“丙”或“3”为自费药。

详情请登陆 [www. bjldbzj. gov. cn](http://www.bjldbzj.gov.cn) 查询。

凡 例

“凡例”是解释和使用《北京市基本医疗保险药品目录》(以下简称“本目录”)的基本指导原则,并把药品名称、编号、分类、剂型等问题加以规定,避免在正文中重复说明。“凡例”中的有关规定具有与本目录同等的效力。

凡例中采用“除另有规定外”这一修饰语,表示存在与凡例有关规定未能概括的情况时,在正文内另作规定。

一、药品名称

西药:中文名称为通用名。为方便临床使用,部分药品用小括号注明曾用名称。中括号内的内容为注释。英文名称主要为 INN (International Nonproprietary Name for Pharmaceutical Substances, 国际非专利药名)。

中成药:名称为药典或部颁标准确定的正式名称,为方便临床使用,部分药品注明曾用名称或剂型,中括号内的内容为注释。

二、药品编号

药品前的编号为顺序编号,先后次序无特别涵义;同一药品在本目录中使用同一编号,多次出现时以“**”代替,并在括号内标明编号。

三、药品分类

药品主要根据临床药理学、科室用药和功能治法分类,药物的临床应用与本目录分类无关。

四、药品剂型

西药剂型:本目录所列西药剂型归类如下:**口服常释剂型**包括片剂

(片剂、肠溶片、包衣片、薄膜衣片、糖衣片、浸膏片、分散片、划痕片)、**胶囊剂**(胶囊剂、软胶囊、胶丸、硬胶囊、肠溶胶囊); **口服液体剂**包括溶液剂、混悬剂、乳剂、胶浆剂、口服液、混悬液、乳液、胶体溶液、口服溶液剂、口服混悬剂、口服乳剂、合剂、滴剂、混悬滴剂; **丸剂**包括丸剂、滴丸; **颗粒剂**包括颗粒剂、肠溶颗粒剂; **口服散剂**包括散剂、药粉、粉剂; **缓释控释剂型**包括缓释片、缓释包衣片、控释片、缓释胶囊、控释胶囊; **软膏剂**包括软膏剂、乳膏剂、霜剂、糊剂、油膏剂; **贴剂**包括贴剂、贴膏剂、膜剂; **外用液体剂**包括外用溶液剂、洗剂、漱口剂、含漱液、搽剂、酊剂、油剂; **外用散剂**包括无菌散剂、无菌粉剂、撒布剂、撒粉; **硬膏剂**包括硬膏剂、亲水硬膏剂; **凝胶剂**包括乳胶剂、凝胶剂; **涂剂**包括涂剂、涂膜剂、涂布剂; **栓剂**包括栓剂、肛门栓、阴道栓; **滴眼剂**包括滴眼剂、滴眼液; **滴耳剂**包括滴耳剂、滴耳液; **滴鼻剂**包括滴鼻剂、滴鼻液; **吸入剂**包括喷剂、气雾剂、喷鼻剂、喷粉剂、喷雾剂、雾化吸入剂、雾化混悬液、雾化溶液剂、雾化吸入液、吸入性粉剂、干粉剂、干粉吸入剂、粉末吸入剂、干粉吸剂、吸入性溶液剂; **注射剂**包括注射剂、注射液、静脉滴注用注射液、注射用混悬液、注射用无菌粉末、静脉注射针剂、水针、注射用乳剂、粉针剂、针剂、无菌粉针、冻干粉针。其他剂型以本目录规定的剂型为准。

中成药剂型: **丸**指蜜丸、水蜜丸、水丸、糊丸、浓缩丸、蜡丸和微丸; **片**指普通口服片剂, 包括包衣片(糖衣片、薄膜衣片、肠溶片等); **胶囊**指普通胶囊剂, 包括硬胶囊、软胶囊(胶丸)、肠溶胶囊; **注射剂**包含范围同西药注射剂。本目录所列“**冲剂**”含根据药典或部颁标准规范后的颗粒剂。其他剂型以本目录标注内容为准。

一、西药部分

编号	中文名称	英文名称	剂型	报销限制内容
1 抗微生物药				
1.1 抗生素类抗感染药				
1.1.1 青霉素类				
甲类				
1	青霉素[钠盐,钾盐]	Benzylpenicillin [Sodium, Potassium]	注射剂	
2	青霉素 V 钾	Phenoxymethyl penicillin Potassium	口服常释剂型 颗粒剂	
3	阿莫西林(羟氨苄青霉素)	Amoxicillin	口服常释剂型	
4	氨苄西林钠(氨苄青霉素钠)	Ampicillin Sodium	注射剂	
5	苯唑西林钠(苯唑青霉素钠)	Oxacillin Sodium	注射剂	
6	氯唑西林钠(邻氯青霉素钠)	Cloxacillin Sodium	注射剂	
乙类				
7	普鲁卡因青霉素	Procaine Benzylpenicillin	注射剂	
8	苄星青霉素	Benzathine	注射剂	
9	阿莫西林克拉维酸钾	Amoxicillin and Clavulanate Potassium	口服常释剂型	
* (6)	氯唑西林钠(邻氯青霉素钠)	Cloxacillin Sodium	颗粒剂	
10	哌拉西林钠	Piperacillin Sodium	注射剂	
11	阿洛西林钠(苯咪唑青霉素钠)	Azlocillin Sodium	注射剂	费用需个人部分负担。
12	美洛西林钠	Mezlocillin Sodium	注射剂	费用需个人部分负担。
* (9)	阿莫西林钠克拉维酸钾	Amoxicillin Sodium and Clavulanate Potassium	注射剂	限二级以上医院使用;肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院(包括社区卫生服务中心)使用。费用需个人部分负担。

编号	中文名称	英文名称	剂型	报销限制内容
13	替卡西林钠克拉维酸钾	Ticarcillin Sodium and Clavulanate Potassium	注射剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。费用需个人部分负担。
14	氨苄西林钠舒巴坦钠	Ampicillin Sodium and Sulbactam Sodium	注射剂	[适] 1. 严重感染；2. 耐药菌引起的细菌感染。
1.1.2 头孢菌素及碳青霉烯类				
甲类				
15	头孢氨苄	Cefalexin	口服常释剂型	
			颗粒剂	
16	头孢拉定	Cefradine	口服常释剂型	
17	头孢噻肟钠	Cefotaxime Sodium	注射剂	
18	头孢唑林钠	Cefazolin Sodium	注射剂	
乙类				
** (16)	头孢拉定	Cefradine	注射剂	
** (15)	头孢氨苄	Cefalexin	缓释控释剂型	
19	头孢哌酮钠	Cefoperazone Sodium	注射剂	
20	头孢他啶	Ceftazidime	注射剂	[适] 严重需氧菌感染。限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。由副主任医师及以上职称的医生开处方。
21	头孢曲松钠（头孢三嗪钠）	Ceftriaxone Sodium	注射剂	[适] 严重需氧菌感染。限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。由副主任医师及以上职称的医生开处方。

编号	中文名称	英文名称	剂型	报销限制内容
22	头孢西丁钠	Cefoxitin Sodium	注射剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。
23	头孢克洛	Cefaclor	口服常释剂型	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。
			颗粒剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。
24	头孢呋辛酯	Cefuroxime Axetil	口服常释剂型	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。
** (24)	头孢呋辛钠	Cefuroxime Sodium	注射剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。
25	头孢哌酮钠舒巴坦钠	Cefoperazone Sodium and Sulbactam Sodium	注射剂	[适] 1. 严重的混合感染； 2. 药敏敏感的严重感染。 限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。 由副主任医师及以上职称的医生开处方。
26	头孢美唑钠	Cefmetazole Sodium	注射剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。
27	头孢羟氨苄	Cefadroxil	口服常释剂型	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。

编号	中文名称	英文名称	剂型	报销限制内容
			颗粒剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。
28	亚胺培南西司他丁钠	Imipenem and Cilastatin Sodium	注射剂	[适] 1. 耐药菌引起的严重感染；2. 严重的医院内感染；3. 严重混合感染；4. 药敏敏感的严重感染。限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。费用需个人部分负担。由副主任医师及以上职称的医生开处方。
29	氨曲南	Aztreonam	注射剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。费用需个人部分负担。
1.1.3 氨基糖苷类				
甲类				
30	硫酸阿米卡星 (丁胺卡那霉素)	Amikacin Sulfate	注射剂	
31	硫酸庆大霉素	Gentamicin Sulfate	注射剂	
乙类				
32	硫酸妥布霉素	Tobramycin Sulfate	注射剂	
** (31)	硫酸庆大霉素	Gentamycin Sulfate	口服常释剂型	
33	盐酸大观霉素	Spectinomycin Hydrochloride	注射剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。
34	硫酸依替米星	Etimicin Sulfate	注射剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。费用需个人部分负担。

编号	中文名称	英文名称	剂型	报销限制内容
35	硫酸奈替米星	Netilmicin Sulfate	注射剂	限二级以上医院使用；肾透析、肾移植患者门诊治疗限一级以上医院（包括社区卫生服务中心）使用。费用需个人部分负担。
1.1.4 酰胺醇类				
甲类				
36	氯霉素	Chloramphenicol	注射剂	
乙类				
** (36)	氯霉素	Chloramphenicol	口服常释剂型	
1.1.5 四环素类				
甲类				
37	盐酸四环素	Tetracycline	口服常释剂型	
38	盐酸多西环素 (脱氧土霉素, 强力霉素)	Doxycycline Hydrochloride	口服常释剂型	
乙类				
39	盐酸土霉素	Oxytetracycline Hydrochloride	口服常释剂型	
40	盐酸米诺环素	Minocycline Hydrochloride	口服常释剂型 颗粒剂	
1.1.6 大环内酯类				
甲类				
41	红霉素	Erythromycin	口服常释剂型 注射剂	
乙类				
42	乙酰螺旋霉素	Acetylspiramycin	口服常释剂型	
43	交沙霉素	Josamycin	口服常释剂型	
44	吉他霉素	Kitasamycin	注射剂	
45	麦迪霉素	Midecamycin	口服常释剂型	