

# 华南农业大学医院

华农医发【2018】2号

## 关于严格落实广州市社会医疗保险限制用药管理工作的通知

各位医生、医务科、挂号收费室、药剂科：

根据国家、省、市的有关规定，本院（社区卫生服务中心）从2018年5月1日起，必须严格落实广州市社会医疗保险限制用药的管理工作。

医生在为医保患者（不含大学生医保门诊患者，下同）开具处方时应参考《广州市社会医疗保险药品目录》中有关药品的限制范围，收费人员必须严格按照医生开具的处方在医保信息管理系统中录入医生诊断。药品的限制范围不是对药品法定说明书的修改，临床医师应根据病情实际情况开具处方。

医生如需要为医保患者开具的处方中包括有限制范围的药品，经医生与患者沟通，如患者确有需要超范围使用该药品，则医生可以让该医保患者加挂一个自费号，并为该患者单独开具一张有限制范围药品的处方。

收费员在医保信息管理系统上传处方及录入医生诊断时，应检查处方中是否有超出限制范围的药品，如果发现此类情况应及时提醒患者与医生沟通是否修改处方或者加挂自费号并开具单独处方。

药房人员在为医保患者配药时应检查医保处方是否包括超出限制范围的药品，如有此类情况应及时提醒患者与收费员办理退费，医生须重新为该患者开具处方。

收费员上传医保信息系统处方中如有超出限制范围的药品，该药品所发生的费用按规定社保基金不予支付，将由本院（社区卫生服务中心）自行承担。本院将根据实际情况追究有关人员责任。

附件为本院（社区卫生服务中心）药品目录中涉及限制范围的药品。

华南农业大学医院 天河区五山街华农社区卫生服务中心

2018年4月27日

附件：华农社区卫生服务中心医保药品目录（限制用药）

华南农业大学医院

2018年4月27日印发

## 华农社区卫生服务中心医保药品目录（限制用药）

序号	医院药品名称	医院剂型	药监局药品名称	限制范围
1	阿德福韦酯片	片剂	阿德福韦酯片	限活动性肝炎
2	阿法 D3 胶囊(乙)	软胶囊	阿法骨化醇软胶囊	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
3	阿仑膦酸钠片(福善美)	片剂	阿仑膦酸钠	限中重度骨质疏松
4	阿莫西林颗粒	颗粒剂	阿莫西林颗粒	限儿童及吞咽困难者
5	参麦针	注射剂	参麦注射液	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据或肿瘤放疗化疗证据的患者
6	恩替卡韦片	片剂	恩替卡韦片	限活动性肝炎
7	非布司他片	片剂	非布司他片	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者
8	甘草酸二铵注射液(甘利欣针)(乙)	注射剂	甘草酸二铵注射液	限肝功能衰竭或无法口服甘草酸口服制剂的患者
9	果糖二磷酸钠注射液	注射剂	果糖二磷酸钠注射液	限急救
10	开喉剑喷雾剂(儿童型)	喷雾剂	开喉剑喷雾剂(儿童型)	限儿童
11	磷酸奥司他韦胶囊	胶囊	磷酸奥司他韦胶囊	限流感重症患者
12	磷酸奥司他韦颗粒	颗粒剂	磷酸奥司他韦颗粒	限流感重症患者
13	门冬氨酸钾镁注射液	水针	门冬氨酸钾镁注射液	限细胞代谢离子紊乱
14	门冬胰岛素 30 注射液	注射剂	门冬胰岛素 30 注射液	限 I 型糖尿病患者；其他短效胰岛素和口服药难以控制的 II 型糖尿病患者
15	孟鲁司特钠咀嚼片	咀嚼片	孟鲁司特钠咀嚼片	限儿童
16	炔雌醇环丙孕酮片(达英-35片)	片剂	炔雌醇环丙孕酮片	限多囊卵巢综合症
17	塞来昔布胶囊	胶囊	塞来昔布	限二线用药
18	三磷酸腺苷二钠注射液(乙)	注射剂	三磷酸腺苷二钠注射液	限急救
19	替比夫定片	片剂	替比夫定片	限活动性肝炎
20	天黄猴枣散	散剂	天黄猴枣散	限儿童
21	依托考昔片	片剂	依托考昔片	限二线用药
22	依折麦布片	片剂	依折麦布片	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受患者的二线用药