

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2022.12.010

# 2020年版及2019年版国家医保药品目录收载药品数量对比\*

高悦, 杨林<sup>△</sup>

(上海市松江区中心医院药剂科, 上海 201600)

**摘要:**目的 对比2020年版及2019年版《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》(简称《医保目录》)收载药品情况。方法 采用描述性分析方法,对比2020年版及2019年版《医保目录》收录的西药、中成药、协议期内谈判药品数量,以及儿童专用药收录及构成情况的差异。结果 2020年版《医保目录》共收录药品2 800个,其中西药1 264个,中成药1 315个(含民族药93个),协议期内谈判药品221个(含西药162个、中成药59个,均按乙类药品支付,包括限工伤保险基金准予支付费用品种6个,限生育保险基金准予支付费用品种4个)。与2019年版相比,2020年版《医保目录》新增药品119个(西药79个,中成药40个),其中抗肿瘤药17个;剔除药品29个(西药24个,中成药5个);协议内谈判药品增加173个;儿童专用药由103个增至118个(西药43个,中成药75个),占比由3.90%升至4.21%。《医保目录》纳入西药、中成药数量大致相当(2019年版,1 322个比1 321个;2020年版,1 426个比1 374个)。结论 2020年版《医保目录》收载药品数量持续增长,构成更加优化,能更好地满足广大参保人员的基本用药需求。

**关键词:**国家医保药品目录;对比研究;药事管理

中图分类号:R95

文献标志码:A

文章编号:1006-4931(2022)12-0038-04

## Comparison of Quantity of Medicines Included in the 2019 Edition and 2020 Edition of Catalog of Medicines Covered by National Medical Insurance System

GAO Yue, YANG Lin

(Department of Pharmacy, Shanghai Songjiang District Central Hospital, Shanghai, China 201600)

**Abstract: Objective** To compare the medicines included in the 2019 Edition and 2020 Edition of *Medicine Catalogue for National Basic Medical Insurance, Work-Related Injury Insurance and Maternity Insurance* (hereinafter referred to as the *Medical Insurance Catalogue*). Descriptive analysis was used to compare the quantity of Western medicine, Chinese patent medicine, some drugs negotiated during the agreement period, and the collection and composition of child-specific medicines included in the 2019 Edition and 2020 Edition of *Medical Insurance Catalogue*. **Results** A total of 2 800 medicines were included in the 2020 Edition of the *Medical Insurance Catalogue*, including 1 264 Western medicines, 1 315 Chinese patent medicines (including 93 ethnic medicines), and 221 negotiated medicines during the agreement period (including 162 Western medicines and 59 Chinese patent medicines, which were paid according to class B medicines, including six varieties of expenses approved by the work-related injury insurance fund and four varieties of expenses approved by the maternity insurance fund). Compared with the 2019 Edition, 2020 Edition added 119 new medicines (79 Western medicines and 40 Chinese patent medicines including 17 new anti-tumor drugs), excluded 29 medicines (24 Western medicines and five Chinese patent medicines), added 173 medicines under the trips agreement. The number of child-specific medicines increased from 103 in the 2019 Edition to 118 (43 Western medicines and 75 Chinese patent medicines) in the 2020 Edition, and the proportion increased from 3.90% to 4.21%. The number of Western medicine and

\*基金项目:上海市临床药学重点专科建设项目(区属)[沪卫计药政(2018)9号];上海市松江区科学技术攻关项目[19SJKJGG70]。

第一作者:高悦,女,大学本科,副主任药师,研究方向为临床药学及医院管理,(电子信箱)gynjmu@163.com。

<sup>△</sup>通信作者:杨林,男,大学本科,副主任药师,研究方向为临床药学及药事管理,(电子信箱)18918288801@163.com。

中国医院用药评价与分析,2021,21(6):741-744.

[8] 蔡一凡,伍红艳,杨智豪.基于中国四类人群的EQ-5D-3L和EQ-5D-5L量表比较分析[J].中华疾病控制杂志,2020,24(10):1190-1194.

[9] 广东省药学会,劳海燕,王坤.乳腺癌患者的药学门诊管理专家共识[J].今日药学,2021,31(12):881-885.

[10] 国务院办公厅.国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见[A/OL].(2021-06-04)[2021-09-01].  
http://www.gov.cn/zhengce/content/2021-06/04/content\_5615473.htm.

[11] 国家卫生健康委员会,国家中医药管理局.关于加快药学服务高质量发展的意见[A/OL].(2018-11-21)[2021-09-01].  
http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/201811/ac342952cc114bd094fec1be086d2245.shtml.

[12] 李静,李静婷,姚伟珉,等.新型药学服务模式探索——某院开设医师-药师哮喘慢病管理联合门诊的现状与成效[J].中南药学,2020,18(1):158-162.

[13] MI X, SU XL, JIN ZY, et al. Economic evaluations of clinical pharmacy services in China: a systematic review[J]. BMJ Open, 2020,10(1):e034862.

(收稿日期:2021-09-16;修回日期:2022-01-06)

Chinese patent medicines included in the *Medical Insurance Catalogue* was similar (1 322 vs. 1 321 in the 2019 Edition; 1 426 vs. 1 374 in the 2020 Edition). **Conclusion** The number of medicines included in the 2020 Edition of *Medical Insurance Catalogue* continues to increase, and the structure is optimized, which can better meet the basic demand for the medication of the vast number of insured people.

**Key words:** *Catalog of Medicines Covered by National Medical Insurance System*; comparative study; pharmaceutical administration

《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》(以下简称《医保目录》)的调整,是提高医疗保险基金使用效率,保障广大人民群众用药的安全、有效、可及,进一步降低参保人员医疗费用负担,保障人民群众健康的重大举措。2020年12月28日,人力资源和社会保障部正式发布《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2020年)》<sup>[1]</sup>(简称2020年版《医保目录》),这也是2017年起第3次对《医保目录》进行调整。现通过比较2020年版和2019年版《医保目录》<sup>[2]</sup>在药品遴选、更新方面的异同点,探讨2020年版《医保目录》的特点和变化,讨论其适用性及存在的不足,提出合理化建议,以期对《医保目录》的进一步完善及医务工作者临床用药提供参考。

## 1 资料与方法

采用描述性分析方法,对比分析2020年版《医保目录》和2019年版《医保目录》收录药品的差异,重点分析新增药品和剔除药品,探讨抗肿瘤药物、协议期内谈判药物及儿童专用药变化发展趋势。《医保目录》分为西药部分、中成药部分、协议期内谈判部分及中药饮片部分。因2020年版《医保目录》中中药饮片部分未作调整,故本研究中主要针对西药部分、中成药部分及协议期内谈判部分进行探讨。

## 2 结果

### 2.1 近6版《医保目录》收录中西药物情况

2020年版《医保目录》共收录药品2 800个,其中西药1 264个,中成药1 315个(含民族药93个),协议期内谈判药品221个(含西药162个、中成药59个,均按乙类药品支付,含限工伤保险基金准予支付费用品种6个,限生育保险基金准予支付费用品种4个)。已发布的近6版《医保目录》药品品种数量总体情况见表1。

### 2.2 2020年版《医保目录》药品变化情况

新调入药品:与2019年版相比,2020年版《医保目录》增加了119个药品(包括谈判调入的独家药96个和直接调入的非独家药23个;共有西药79个,中成药40个)。调入西药的分类情况见表2,中成药的分类情况见表3,其中包括恶性肿瘤、罕见病等重大疾病用药,以及糖尿病等慢性疾病用药。新调入的17个抗肿瘤药的药品名称及剂型见表4。此外,治疗新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)的相关药品也全部纳入2020年版《医

表1 近6版《医保目录》收录药品品种总体情况(个)

Tab. 1 Comparison of varieties of medicines included in the latest six editions of *Medical Insurance Catalogue* (n)

版本	西药			中成药			合计
	甲类	乙类	总数	甲类	乙类	总数	
2000年 <sup>[3]</sup>	327	586	913	135	440	575	1 488
2004年 <sup>[4]</sup>	315	712	1 027	135	688	823	1 850
2009年 <sup>[5]</sup>	349	791	1 140	154	833	987	2 127
2017年 <sup>[6]</sup>	402	895	1 297	192	1 046	1 238	2 535
2019年 <sup>[2]</sup>	398	924	1 322	242	1 079	1 321	2 643
2020年 <sup>[1]</sup>	395	1 031	1 426	242	1 132	1 374	2 800

保目录》报销范围。

新调出药品:共调出药品29个,多为临床价值不高,且有更好的药品替代的老药,或已被撤销批准文号的药品。详见表2和表3。调出药品数量与2019年相比明显减少(2019年版《医保目录》共调出150个药品,包含西药116个,中成药34个,分别有66个及5个药品因批准文号撤销而直接调出目录)。

协议期内谈判药:共有221个协议期内谈判药,详见表2、表3。较2017年版《医保目录》(36个)、2019年版《医保目录》(48个)显著增多。

表2 2020年版《医保目录》收录西药变化情况

Tab. 2 Changes of the varieties of Western medicines included in the 2020 Edition of *Medical Insurance Catalogue*

药品分类 代码	药品类别	数量(个)		
		调入	调出	谈判
XA	消化道和代谢用药	13	3	22
XB	血液和造血器官用药	5	0	16
XC	心血管系统用药	2	2	8
XD	皮肤病用药	1	3	2
XG	泌尿系统用药	1	1	0
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂	1	1	2
XJ	全身用抗感染药	10	5	19
XM	肌肉-骨骼系统用药	0	1	0
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂	25	0	58
XN	神经系统用药	11	2	15
XP	抗寄生虫药,杀虫药和驱虫药	0	2	0
XR	呼吸系统用药	6	2	8
XS	感觉器官用药	3	1	7
XV	其他	1	1	5
合计		79	24	162

表3 2020年版《医保目录》收录中成药变化情况

Tab. 3 Changes of the drug varieties of Chinese patent medicines in the 2020 Edition of Medical Insurance Catalogue

药品分类代码	药品类别	数量(个)		
		调入	调出	谈判
ZA	内科用药	31	3	48
ZB	外科用药	1	1	1
ZC	肿瘤用药	0	0	6
ZD	妇科用药	3	0	0
ZF	耳鼻喉科用药	1	0	0
ZG	骨伤科用药	1	0	1
ZH	皮肤科用药	0	1	0
ZI	民族药	3	0	3
合计		40	5	59

表4 2020年版《医保目录》新调入的抗肿瘤药

Tab. 4 Anti-tumor medicines newly included in the 2020 Edition of Medical Insurance Catalogue

序号	药品名称	剂型	序号	药品名称	剂型
1	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	9	尼拉帕利	口服常释剂型
2	奥沙利铂甘露醇	注射剂	10	地舒单抗	注射剂
3	紫杉醇	脂质体注射剂	11	氟维司群	注射剂
4	伊尼妥单抗	注射剂	12	氟马替尼	口服常释剂型
5	替雷利珠单抗	注射剂	13	阿美替尼	口服常释剂型
6	特瑞普利单抗	注射剂	14	泽布替尼	口服常释剂型
7	卡瑞利珠单抗	注射剂	15	仑伐替尼	口服常释剂型
8	恩扎卢胺	口服常释剂型			

儿童专用药:《医保目录》中的儿童专用药,包括药品名称中含“小儿”字样或在备注栏标明“限儿童”“限新生儿”“限小儿某疾病”的药品<sup>[7]</sup>。去除“二十五味儿茶丸”,2020年版《医保目录》中共有儿童专用药品118个,其中西药38个,中成药72个,协议期内谈判药8个(包括西药5个,中成药3个)。近3版《医保目录》中儿童专用药物构成情况见表5。

表5 近3版《医保目录》儿童专用药构成情况

Tab. 5 Proportion of child-specific medicines in the latest three editions of Medical Insurance Catalogue

版本	西药		中成药		合计	
	数量(个)	占比(%)	数量(个)	占比(%)	数量(个)	占比(%)
2017年版	33	2.54	53	4.28	86	3.39
2019年版	32	2.42	71	5.37	103	3.90
2020年版	43	3.01	75	5.46	118	4.21

### 3 讨论

#### 3.1 《医保目录》调整速度加快

根据《城镇职工基本医疗保险用药范围管理暂行办法》等相关规定,《医保目录》原则上每2年应进行1次调整,但在2017年版调整前,我国《医保目录》更新周期

较长(最长达8年),期间很多新药无法及时补充。近年来,我国医保目录调整速度明显加快,2017年2月至2019年12月经历了3次调整,缩短调整周期更能快速跟上临床实际治疗需求,也更能优化目录结构。新入围的119种药品涉及31个临床组别,占有所有临床组别的86%,患者受益面更广。利巴韦林注射液、阿比多尔颗粒等新冠肺炎相关治疗药被调入目录。至此,《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版修订版)》所列药品已悉数纳入《医保目录》。

#### 3.2 中西药并重

2020年版《医保目录》较2019年版新增中成药品种40个,调出5个,净增加35个品种。由表1可见,自2017年版《医保目录》调整开始,中成药数量显著增加,与西药不分上下,充分体现了大力弘扬和扶持中医药、中西药并重的国家政策。但也要认识到,很多中成药药品说明书存在“先天不足”,如简单化、缺项比例高、信息不完善、表达不规范等问题<sup>[8]</sup>。此外,相当一部分中成药处方在临床为西医医师开具,缺乏中医药理论知识,缺乏辨证施治经验,仅根据中成药药品说明书进行治疗,难以避免不合理用药,影响临床疗效<sup>[9-12]</sup>。故加强对中成药药品说明书的完善及西医医师中医药专业知识的系统培训和考核迫在眉睫<sup>[13]</sup>。

#### 3.3 协议期内谈判药品数量多,经济性明显提升

2020年版《医保目录》有221个协议期内谈判药品,达历史之最。本轮调整首次尝试对目录内产品进行谈判,专家主要遴选了价格偏高、基金占有较多的14个独家药品进行降价谈判,如石药集团恩必普药业有限公司的丁苯酞软胶囊和丁苯酞氯化钠注射液,勃林格殷格翰(中国)投资有限公司的注射用阿替普酶,阿斯利康(无锡)贸易有限公司的醋酸戈舍瑞林缓释植入剂等。这14个药品的单药年销售金额均超过10亿元,谈判成功后平均降价43.46%,明显提升了经济性。

#### 3.4 肿瘤患者用药保障水平明显提升

2019年版《医保目录》在“抗肿瘤及免疫调节剂”项目增加了5个抗肿瘤药和3个免疫调节药。2020年版《医保目录》在该项中增加了17个抗肿瘤药[含程序性死亡受体1(PD-1)、仑伐替尼等新药]和8个免疫调节药,增幅明显。协议期内谈判药西药部分“抗肿瘤及免疫调节剂”占比更是高达35.80%,体现了国家对肿瘤患者用药保障的重视。新增的PD-1药物分别为百济神州(北京)生物科技有限公司的替雷利珠单抗注射剂、江苏恒瑞制药有限公司的卡瑞利珠单抗注射剂、上海君实生物医药科技股份有限公司的特瑞普利单抗注射剂。至此,包括2019年已通过医保谈判入选的信达生

物制药(苏州)有限公司的信迪利单抗,目前国内上市的4个国产PD-1药品均已入选《医保目录》。

### 3.5 儿童用药稳步增多

儿童医保专用药品匮乏是影响患儿就医治疗的障碍。全国第6次人口普查结果显示,我国0~14岁儿童已超2.3亿,约占全国人口总数的16.5%。但我国现有的专供儿童使用的药品仅占药品总数的1.7%<sup>[11]</sup>。近年来,国家加大了对儿童专科用药的重视,《医保目录》中儿童用药数量稳步增长。2020年版《医保目录》共纳入118个儿童专用药物,较2019年版增加了15个。中药制剂在儿童药品使用中有着举足轻重的地位<sup>[12]</sup>,然而我国儿童中成药普遍存在超药品说明书用药,主要表现为使用无儿童用法用量的中成药<sup>[14]</sup>,存在较大安全隐患。《医保目录》在儿童专用中成药比例上有所侧重,有助于提高儿童用药的安全性。在儿童专科用药数量增长的同时,也不能忽视儿童用药报销比例的不足,2020年版《医保目录》中的118个儿童用药中甲类药仅有14个(11.86%),显著低于全部药品中甲类药占比(22.75%),对此,可在后期医保目录调整中加大投入。

### 3.6 加强监督和管理

《医保目录》中对适应证的限制不可避免地会影响临床医师的用药习惯,但有利于促进临床合理用药<sup>[15]</sup>。临床药师在合理用药督查中,要加强医保适应证的审核,以期在促进临床合理用药的同时保障国家医保基金的合理、规范、高效使用。医保政策的利好结合医院制度的完善、临床药师的干预、专家小组的定期督察等一系列的综合措施,可显著降低患者经济负担、提升临床合理用药水平<sup>[16]</sup>。同时我院通过增加部分受《医保目录》适应证限制药品的自费条目,在保证医保资金合理使用的同时保障部分有超《医保目录》适应证需求患者的临床合理治疗。此外,将《医保目录》适应证限制纳入医院前置审方系统规则库也许是控制医保患者按照规定适应证使用药物的有效措施之一。

2020版《医保目录》延续了2019年版“千方百计保基本,始终坚持可持续”的基本原则,按照“尽力而为、量力而行”的要求,“突出重点、补齐短板、优化结构、鼓励创新”的调整思路,进一步优化了《医保目录》结构,可更好满足广大参保人员的基本用药需求和更好疾病管理的目标。

### 参考文献

[1] 国家医疗保障局,中华人民共和国人力资源和社会保障部. 国家医保局、人力资源社会保障部关于印发2020《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)[EB/OL]. (2020-12-28)[2021-

01-05]. [http://www.nhsa.gov.cn/art/2020/12/28/art\\_37\\_4220.html](http://www.nhsa.gov.cn/art/2020/12/28/art_37_4220.html).

- [2] 国家医疗保障局,中华人民共和国人力资源和社会保障部. 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》的通知(医保发[2019]46号)[EB/OL]. (2019-08-20)[2021-01-05]. <http://www.nhsa.gov.cn/art/2019/8/20/art141664.html>.
- [3] 中华人民共和国劳动和社会保障部. 劳动和社会保障部关于印发国家基本医疗保险药品目录的通知(劳社发[2000]11号)[J]. 中国劳动,2000,69(8):59.
- [4] 劳动和社会保障部. 关于印发国家基本医疗保险和工伤保险药品目录的通知(劳社部发[2004]23号)[J]. 劳动保障法规政策专刊,2004(11):6-22.
- [5] 中华人民共和国人力资源和社会保障部. 人力资源和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的通知(人社部发[2009]159号)[EB/OL]. (2009-11-27)[2021-01-05]. [http://www.mohrss.gov.cn/SYrlzyhshbzb/shehuiyaozhang/zcwj/shengyu/200911/t20091127\\_86904.html](http://www.mohrss.gov.cn/SYrlzyhshbzb/shehuiyaozhang/zcwj/shengyu/200911/t20091127_86904.html).
- [6] 中华人民共和国人力资源和社会保障部. 人力资源和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(2017年版)的通知(人社部发[2017]15号)[EB/OL]. (2017-02-23)[2021-01-05]. [http://www.mohrss.gov.cn/SYrlzyhshbzb/dongtaixinwen/buneyaowen/201702/t20170223\\_266787.html](http://www.mohrss.gov.cn/SYrlzyhshbzb/dongtaixinwen/buneyaowen/201702/t20170223_266787.html).
- [7] 张波. 我国2009版和2017版国家医保药品目录中儿童专用药比较分析[J]. 中国卫生经济,2018,37(12):30-32.
- [8] 侯鸿军,王莉,李兴民,等. 我国中成药说明书现状、存在问题及对策建议[J]. 中国食品药品监管,2020(2):32-39.
- [9] 陈光华,刘福. 2017年1-6月川北医学院附属医院儿科门诊中成药处方合理用药分析[J]. 中国中医药信息杂志,2019,26(3):130-133.
- [10] 罗毅,郭咸希,雷嘉川,等. 我院2015年一季度门诊中成药处方应用分析[J]. 中成药,2018,40(3):762-764.
- [11] 米清仙. 儿童用药现状及思考[J]. 中国药物与临床,2017,17(1):136-138.
- [12] 沈红芳. 儿科处方用药现状分析[J]. 临床合理用药杂志,2019,12(25):98-99.
- [13] 黄希,汪茜,冯文涛,等. 基于处方点评的某院心血管类中成药合理使用分析[J]. 中国药业,2021,30(19):21-23.
- [14] 王磊. 儿童医院中成药超说明书及合理用药调查[J]. 中国药物与临床,2020,20(17):2853-2856.
- [15] 高悦,江军飞,张艳丽. 医保政策对临床药物治疗选择的影响[J]. 中国基层医药,2019,26(23):2918-2921.
- [16] 汪磊,何勇. 医保谈判背景下某院在用抗肿瘤药物综合干预效果与分析[J]. 中国药业,2021,30(14):15-19.

(收稿日期:2021-08-27;修回日期:2021-12-15)