

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(一)

单位(元)



| 序号 | 存在问题                                                                                         | 职工   |        | 居民   |       | 涉及总金额  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|-------|--------|
|    |                                                                                              | 违规人次 | 涉及金额   | 违规人次 | 涉及金额  |        |
| 1  | 【床位费（重症监护）/床位费（重症监护）】与【床位费（三人间）/床位费（三人间）】属同类型项目，已构成项目重复使用                                    | 1    | 26.45  | 0    | 0     | 26.45  |
| 2  | 根据《国家药品目录》，沙库巴曲缬沙坦钠片限限:1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级,LVEF≤40%)成人患者;2.原发性高血压。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 1    | 37.71  | 0    | 0     | 37.71  |
| 3  | 根据《国家药品目录》，注射用白眉蛇毒血凝酶限限手术患者或产后出血患者。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                        | 1    | 79.26  | 1    | 28.07 | 107.33 |
| 4  | 患者的实际年龄为9岁5月6日，超过了静脉采血（6岁及以下儿童）限制的年龄。                                                        | 0    | 0      | 1    | 3.18  | 3.18   |
| 5  | 根据药品说明书要求，【N19.x03/肾功能不全】应禁用【复方铝酸铋颗粒/复方铝酸铋颗粒】                                                | 0    | 0      | 1    | 17.51 | 17.51  |
| 6  | 根据《国家药品目录》，注射用复方甘草酸苷限AST或ALT大于120U/L的患者。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                   | 0    | 0      | 1    | 49.25 | 49.25  |
| 合计 |                                                                                              | 3    | 143.42 | 4    | 98.01 | 241.43 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(二)



单位(元)

| 序号 | 医药机构名称    | 存在问题                                                                                              | 职工   |      | 居民   |        | 涉及总金额  |
|----|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|--------|--------|
|    |           |                                                                                                   | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额   |        |
| 1  | 沁水县第二人民医院 | 根据《国家药品目录》，复方甘草酸苷注射液限限AST或ALT大于120U/L的患者。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                       | 1    | 122  | 0    | 0      | 122    |
| 2  |           | 单次就诊中，诊疗项目【床位费（多人间）】实际开具7次，其上限为6，超出限定频次                                                           | 0    | 0    | 1    | 12.11  | 12.11  |
| 3  |           | 单次就诊中，诊疗项目【住院诊查费（普通）】实际开具7次，其上限为6，超出限定频次                                                          | 0    | 0    | 1    | 9.08   | 9.08   |
| 4  |           | 单次就诊中，诊疗项目【Ⅱ级护理】实际开具7次，其上限为6，超出限定频次                                                               | 0    | 0    | 1    | 11.35  | 11.35  |
| 5  |           | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限限前列腺增生。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                                        | 0    | 0    | 4    | 23.85  | 23.85  |
| 6  |           | 根据《国家药品目录》，复方氨基酸注射液(18AA-II)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患者方予支付。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 4    | 98.34  | 98.34  |
| 7  |           | 根据《国家药品目录》，脂肪乳注射液(C14~24)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患者方予支付。，现开具的药品超出医保限定支付范围。    | 0    | 0    | 4    | 287    | 287    |
| 合计 |           |                                                                                                   | 1    | 122  | 15   | 441.73 | 563.73 |



沁水县医疗保障事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(三)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称    | 存在问题                                                                                           | 职工   |       | 居民   |        | 涉及总金额  |
|----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------|--------|
|    |           |                                                                                                | 违规人次 | 涉及金额  | 违规人次 | 涉及金额   |        |
| 1  | 沁水县龙港镇卫生院 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限前列腺增生。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                                      | 6    | 39.41 | 19   | 90.16  | 129.57 |
| 2  |           | 根据药品说明书要求，【K25.900x001/胃溃疡】应禁用【铝镁匹林片(Ⅱ)/铝镁匹林片(Ⅱ)】                                              | 1    | 45    | 0    | 0      | 45     |
| 3  |           | 根据《国家药品目录》，复方氨基酸注射液(18AA)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患者方予支付。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0     | 1    | 7.33   | 7.33   |
| 4  |           | 根据药品说明书要求，【E10.100x012/1型糖尿病性酮症】应禁用【瑞格列奈片/瑞格列奈片】                                               | 0    | 0     | 1    | 12.34  | 12.34  |
| 合计 |           |                                                                                                | 7    | 84.41 | 21   | 109.83 | 194.24 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(四)



| 沁水县嘉峰镇中心卫生院 |             |                                                                                                |      |      |      |        | 单位(元)  |
|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|--------|--------|
| 序号          | 医药机构名称      | 存在问题                                                                                           | 职工   |      | 居民   |        | 涉及总金额  |
|             |             |                                                                                                | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额   |        |
| 1           | 沁水县嘉峰镇中心卫生院 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限前列腺增生。，<br>现开具的药品超出医保限定支付范围。                                                  | 1    | 7.49 | 3    | 13     | 20.49  |
| 2           |             | 根据《国家药品目录》，布地格福吸入气雾剂限慢性阻塞性肺病，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                                 | 0    | 0    | 2    | 265.62 | 265.62 |
| 3           |             | 根据《国家药品目录》，复方氨基酸注射液(18AA)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患者方予支付。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 1    | 14.47  | 14.47  |
| 合计          |             |                                                                                                | 1    | 7.49 | 6    | 293.09 | 300.58 |

单位(元)

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(五)



单位(元)

| 序号 | 医药机构名称    | 存在问题                                                                                         | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |           |                                                                                              | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县胡底乡卫生院 | N76.100x001/慢性外阴阴道炎与患者性别不符，患者性别为男性，却给患者下了女性专有的诊断                                             | 1    | 48.1 | 0    | 0    | 48.1  |
| 2  |           | 根据《国家药品目录》，沙库巴曲缬沙坦钠片限限:1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级,LVEF≤40%)成人患者;2.原发性高血压。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 1    | 19.8 | 19.8  |
| 合计 |           |                                                                                              | 1    | 48.1 | 1    | 19.8 | 67.9  |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(六)

单位(元)

| 序号 | 医疗机构名称        | 存在问题                                          | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|---------------|-----------------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |               |                                               | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县龙港镇卫生院王寨分院 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限前列腺增生。，<br>现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 1    | 4.26 | 4.26  |
| 合计 |               |                                               | 0    | 0    | 1    | 4.26 | 4.26  |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(七)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称        | 存在问题                                  | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|---------------|---------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |               |                                       | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县龙港镇卫生院杏峪分院 | 根据药品说明书要求,【E10.900/1型糖尿病】应禁用【消渴丸/消渴丸】 | 0    | 0    | 1    | 38.2 | 38.2  |
| 合计 |               |                                       | 0    | 0    | 1    | 38.2 | 38.2  |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(八)



| 沁水县十里乡卫生院 |           |                                |      |      |      |        | 单位（元）  |
|-----------|-----------|--------------------------------|------|------|------|--------|--------|
| 序号        | 医药机构名称    | 存在问题                           | 职工   |      | 居民   |        | 涉及总金额  |
|           |           |                                | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额   |        |
| 1         | 沁水县十里乡卫生院 | 处方中只有【陈皮/陈皮】一味中药，该中药饮片单味不予支付   | 0    | 0    | 1    | 1.06   | 1.06   |
| 2         |           | 处方中只有【黄芪/黄芪】一味中药，该中药饮片单味不予支付   | 0    | 0    | 1    | 4.81   | 4.81   |
| 3         |           | 处方中只有【川贝母/川贝母】一味中药，该中药饮片单味不予支付 | 0    | 0    | 1    | 128.84 | 128.84 |
| 合计        |           |                                | 0    | 0    | 3    | 134.71 | 134.71 |

单位(元)

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(九)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称    | 存在问题                                             | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |
|----|-----------|--------------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|
|    |           |                                                  | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |
| 1  | 沁水县柿庄镇卫生院 | 当前患者信息显示属于儿童人群，处方中存在儿童禁用的药品强力枇杷露/强力枇杷露           | 0    | 0    | 1    | 13    | 13    |
| 2  |           | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限前列腺增生。，现开具的药品超出医保限定支付范围。        | 0    | 0    | 3    | 13.21 | 13.21 |
| 3  |           | 根据药品说明书要求，【M06200/肝硬化失代偿期】应禁用【硫酸氢氯吡格雷片/硫酸氢氯吡格雷片】 | 0    | 0    | 1    | 32.76 | 32.76 |
| 合计 |           |                                                  | 0    | 0    | 5    | 58.97 | 58.97 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(十)

单位(元)



| 序号 | 医疗机构名称    | 存在问题                                      | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|-----------|-------------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |           |                                           | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县土沃乡卫生院 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限前列腺增生。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 1    | 7.49 | 7.49  |
| 合计 |           |                                           | 0    | 0    | 1    | 7.49 | 7.49  |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(十一)

单位(元)

| 序号 |  医药机构名称 | 存在问题                                      | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|
|    |                                                                                            |                                           | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |
| 1  | 沁水县中村镇卫生院                                                                                  | 根据药品说明书要求，【E10.900/1型糖尿病】应禁用【瑞格列奈片/瑞格列奈片】 | 0    | 0    | 2    | 7.18  | 7.18  |
| 2  |                                                                                            | 根据药品说明书要求，【M03900/高血压】应禁用【风湿骨痛片/风湿骨痛片】    | 0    | 0    | 1    | 29.8  | 29.8  |
| 合计 |                                                                                            |                                           | 0    | 0    | 3    | 36.98 | 36.98 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(十二)



| 沁水县医疗保障局 |            |                                                |      |      |      |       | 单位(元)     |
|----------|------------|------------------------------------------------|------|------|------|-------|-----------|
| 序号       | 医药机构名称     | 存在问题                                           | 职工   |      | 居民   |       | 涉及<br>总金额 |
|          |            |                                                | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |           |
| 1        | 沁水县郑村镇镇卫生院 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限限前列腺增生。，<br>现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 9    | 41.25 | 41.25     |
| 2        |            | 根据药品说明书要求，【E10.900/1型糖尿病】应禁用【消渴丸/消渴丸】          | 0    | 0    | 2    | 38.2  | 38.2      |
| 合计       |            |                                                | 0    | 0    | 11   | 79.45 | 79.45     |

单位（元）

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(十三)

单位(元)

| 序号 | 医疗机构名称  | 存在问题                                                                   | 职工   |         | 居民   |        | 涉及总金额   |
|----|---------|------------------------------------------------------------------------|------|---------|------|--------|---------|
|    |         |                                                                        | 违规人次 | 涉及金额    | 违规人次 | 涉及金额   |         |
| 1  | 沁水县中医医院 | 根据《国家药品目录》，苦碟子注射液限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、脑梗塞患者。， 现开具的药品超出医保限定支付范围。          | 0    | 0       | 1    | 178.87 | 178.87  |
| 2  |         | 根据《国家药品目录》，富马酸伏诺拉生片限限：1.反流性食管炎；2.与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。， 现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0       | 1    | 36.36  | 36.36   |
| 3  |         | 【Ⅰ级护理/Ⅰ级护理】与【口腔护理/口腔护理】属同类项目，已构成项目重复使用                                 | 1    | 470.6   | 0    | 0      | 470.6   |
| 4  |         | 【Ⅰ级护理/Ⅰ级护理】与【会阴护理/会阴护理】属同类项目，已构成项目重复使用                                 | 1    | 426.19  | 0    | 0      | 426.19  |
| 5  |         | 根据药品说明书要求，【M06200/肝硬化失代偿期】应禁用【匹伐他汀钙片/匹伐他汀钙片】                           | 1    | 20.76   | 0    | 0      | 20.76   |
| 6  |         | 百令胶囊/百令胶囊限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。时方予支付使用，该患者本次就诊不符合开具条件                     | 1    | 360.5   | 0    | 0      | 360.5   |
| 7  |         | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限前列腺增生。， 现开具的药品超出医保限定支付范围。                             | 1    | 44.94   | 0    | 0      | 44.94   |
| 合计 |         |                                                                        | 5    | 1322.99 | 2    | 215.23 | 1538.22 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(十四)



单位(元)

| 序号 | 医药机构名称    | 存在问题                                                   | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |
|----|-----------|--------------------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|
|    |           |                                                        | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |
| 1  | 沁水县武安创伤医院 | 当前患者信息显示属于儿童人群，处方中存在儿童禁用的药品乳酸左氧氟沙星注射液/乳酸左氧氟沙星注射液       | 0    | 0    | 1    | 0.95  | 0.95  |
| 2  |           | 当前患者信息显示属于儿童人群，处方中存在儿童禁用的药品盐酸左氧氟沙星氯化钠注射液/盐酸左氧氟沙星氯化钠注射液 | 0    | 0    | 2    | 9.96  | 9.96  |
| 合计 |           |                                                        | 0    | 0    | 3    | 10.91 | 10.91 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(十五)

单位(元)

| 序号 | 医疗机构名称        | 存在问题                                              | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |
|----|---------------|---------------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|
|    |               |                                                   | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |
| 1  | 沁水县龙港镇永宁社区卫生室 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限前列腺增生。，现开具的药品超出医保限定支付范围。         | 1    | 10.5 | 2    | 10.51 | 21.01 |
| 2  |               | 根据药品说明书要求，【K25.900x001/胃溃疡】应禁用【双氯芬酸钠缓释片/双氯芬酸钠缓释片】 | 1    | 64   | 0    | 0     | 64    |
| 合计 |               |                                                   | 2    | 74.5 | 2    | 10.51 | 85.01 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(十六)

单位(元)



| 序号 | 医药机构名称       | 存在问题                                                            | 职工   |      | 居民   |      | 涉及<br>总金额 |
|----|--------------|-----------------------------------------------------------------|------|------|------|------|-----------|
|    |              |                                                                 | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |           |
| 1  | 沁水县嘉峰镇潘庄村卫生室 | 根据《国家药品目录》，马来酸依那普利叶酸片有限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 1    | 105  | 0    | 0    | 105       |
| 合计 |              |                                                                 | 1    | 105  | 0    | 0    | 105       |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(十七)



单位(元)

| 序号 | 医药机构名称        | 存在问题                                                | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|---------------|-----------------------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |               |                                                     | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县龙港镇辛家河村卫生室 | 根据药品说明书要求，【K25.900x001/胃溃疡】应禁用【双氯芬酸钠缓释胶囊/双氯芬酸钠缓释胶囊】 | 0    | 0    | 1    | 7.08 | 7.08  |
| 合计 |               |                                                     | 0    | 0    | 1    | 7.08 | 7.08  |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(十八)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称       | 存在问题                                        | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |
|----|--------------|---------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|
|    |              |                                             | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |
| 1  | 沁水县土沃乡土沃村卫生室 | 026.900x709产8次与患者性别不符，患者性别为男性，却给患者下了女性专有的诊断 | 0    | 0    | 1    | 14.56 | 14.56 |
| 合计 |              |                                             | 0    | 0    | 1    | 14.56 | 14.56 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(十九)



单位(元)

| 序号 | 医药机构名称      | 存在问题                                           | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|-------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |             |                                                | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县同德诊所有限公司 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限限前列腺增生。，<br>现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 3    | 54   | 0    | 0    | 54    |
| 合计 |             |                                                | 3    | 54   | 0    | 0    | 54    |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(二十)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称          | 存在问题                                  | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|-----------------|---------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |                 |                                       | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县同月堂大药房诊所有限公司 | 根据药品说明书要求，【E10.900/1型糖尿病】应禁用【消渴丸/消渴丸】 | 1    | 72   | 0    | 0    | 72    |
| 合计 |                 |                                       | 1    | 72   | 0    | 0    | 72    |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(二十一)



| 序号 |  | 医药机构名称    | 存在问题                                                                                                       | 职工   |      | 居民   |        | 涉及总金额  |
|----|--|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|--------|--------|
|    |  |           |                                                                                                            | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额   |        |
| 1  |  | 沁水县端氏镇卫生院 | 根据《国家药品目录》，蛭蛇通络胶囊限益气活血，息风通络。用于中风病中经络(经中痰阻)恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂，偏身麻木，口舌歪斜，舌强语蹇，自汗、气短乏力，脉沉细涩或弦。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 1    | 135.42 | 135.42 |
| 合计 |  |           |                                                                                                            | 0    | 0    | 1    | 135.42 | 135.42 |

单位(元)

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(二十二)



| 序号 | 医药机构名称    | 存在问题                                           | 职工   |      | 居民   |      | 涉及<br>总金额 |
|----|-----------|------------------------------------------------|------|------|------|------|-----------|
|    |           |                                                | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |           |
| 1  | 沁水县固县乡卫生院 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限限前列腺增生。，<br>现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 1    | 4.22 | 4.22      |
| 合计 |           |                                                | 0    | 0    | 1    | 4.22 | 4.22      |

单位(元)

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(二十三)



单位(元)

| 序号 | 医药机构名称       | 存在问题                                                | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |
|----|--------------|-----------------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|
|    |              |                                                     | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |
| 1  | 沁水县胡底乡前岭村卫生室 | 根据药品说明书要求，【K25.900x001/胃溃疡】应禁用【双氯芬酸钠缓释胶囊/双氯芬酸钠缓释胶囊】 | 0    | 0    | 2    | 28.95 | 28.95 |
| 合计 |              |                                                     | 0    | 0    | 2    | 28.95 | 28.95 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(二十四)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称       | 存在问题                                   | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|--------------|----------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |              |                                        | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县胡底乡蒲池村卫生室 | 当前患者信息显示属于儿童人群，处方中存在儿童禁用的药品诺氟沙星片/诺氟沙星片 | 0    | 0    | 1    | 6.29 | 6.29  |
| 合计 |              |                                        | 0    | 0    | 1    | 6.29 | 6.29  |

# 沁水县医疗保险事务中心

## 关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

### (二十五)

单位(元)



| 序号 | 沁水县人民医院 | 存在问题                                                                                           | 职工   |         | 居民   |        | 涉及总金额   |
|----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|------|--------|---------|
|    |         |                                                                                                | 违规人次 | 涉及金额    | 违规人次 | 涉及金额   |         |
| 1  | 沁水县人民医院 | 【内镜色素检查/内镜色素检查】与【消化系统使用电子镜加收/消化系统使用电子镜加收】属同类型项目，已构成项目重复使用                                      | 0    | 0       | 1    | 45     | 45      |
| 2  |         | 单次就诊中，诊疗项目【住院诊查费（普通）】实际开具次数，超出限定频次                                                             | 1    | 15      | 1    | 10.53  | 25.53   |
| 3  |         | 单次就诊中，诊疗项目【Ⅱ级护理】实际开具次数，超出限定频次                                                                  | 1    | 19      | 0    | 0      | 19      |
| 4  |         | 单次就诊中，诊疗项目【床位费（多人间）-临时床位（扩展）】实际开具次数，超出限定频次                                                     | 2    | 30      | 0    | 0      | 30      |
| 5  |         | 单次就诊中，诊疗项目【床位费（三人间）】实际开具次数，超出限定频次                                                              | 1    | 28      | 1    | 19.66  | 47.66   |
| 6  |         | 根据《国家药品目录》，复方氨基酸注射液(18AA)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患者方予支付。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 1    | 6.11    | 4    | 19.33  | 25.44   |
| 7  |         | 根据《国家药品目录》，苦碟子注射液限限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、脑梗塞患者。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                  | 0    | 0       | 1    | 190.8  | 190.8   |
| 8  |         | 根据《国家药品目录》，他克莫司软膏限限中重度特应性皮炎患者的二线用药。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                          | 3    | 357.55  | 1    | 49.78  | 407.33  |
| 9  |         | 根据《国家药品目录》，酮洛芬凝胶贴膏限限骨关节炎。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                                    | 14   | 1597.12 | 11   | 874.74 | 2471.86 |

|    |         |                                                                                                |    |        |    |         |         |
|----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------|---------|
| 10 | 沁水县人民医院 | 根据《国家药品目录》，中/长链脂肪乳注射液限需经营养风险筛查,明确具有营养不良风险,且不能经饮食或使用"肠内营养剂"补充足够营养的住院患者方予支付。，现开具的药品超出医保限定支付范围。   | 0  | 0      | 1  | 52.86   | 52.86   |
| 11 |         | 根据《国家药品目录》，注射用乌司他丁限限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                         | 0  | 0      | 1  | 1070.36 | 1070.36 |
| 12 |         | 患者的实际年龄为49天，超过了新生儿经皮胆红素测定限制的年龄。                                                                | 0  | 0      | 1  | 4       | 4       |
| 13 |         | 根据《国家药品目录》，布地格福吸入气雾剂限限慢性阻塞性肺病，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                                | 1  | 466    | 0  | 0       | 466     |
| 14 |         | 根据《国家药品目录》，氟莫索尼德替卡松鼻喷雾剂限限12岁及以上单一鼻用抗组胺药或糖皮质激素治疗效果不佳的中至重度季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎患者。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 1  | 89.6   | 0  | 0       | 89.6    |
| 15 |         | 根据《国家药品目录》，丁苯酞软胶囊限限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作72小时内开始使用，支付不超过20天。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                       | 1  | 388.8  | 0  | 0       | 388.8   |
| 16 |         | 根据《国家药品目录》，罗沙司他胶囊限限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                          | 1  | 355.21 | 0  | 0       | 355.21  |
| 17 |         | 根据《国家药品目录》，沙库巴曲缬沙坦钠片限限:1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级 LVEF ≤40%)成人患者;2.原发性高血压。，现开具的药品超出医保限定支付范围。  | 2  | 203.23 | 0  | 0       | 203.23  |
| 18 |         | 根据药品说明书要求，【E79.001/高尿酸血症】应禁用【碳酸酐酶D3颗粒/碳酸酐酶D3颗粒】                                                | 1  | 47.22  | 0  | 0       | 47.22   |
| 19 |         | 金水宝片/金水宝片限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。时方予支付使用，该患者本次就诊不符合开具条件                                             | 1  | 133.76 | 0  | 0       | 133.76  |
| 合计 |         |                                                                                                | 31 | 3736.6 | 23 | 2337.06 | 6073.66 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(二十六)



单位(元)

| 序号 | 医药机构名称      | 存在问题                                                                                           | 职工   |        | 居民   |        | 涉及总金额  |
|----|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------|--------|
|    |             |                                                                                                | 违规人次 | 涉及金额   | 违规人次 | 涉及金额   |        |
| 1  | 沁水县嘉峰镇中心卫生院 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限前列腺增生。，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                                      | 4    | 255.47 | 2    | 8.07   | 263.54 |
| 2  |             | 根据《国家药品目录》，布地格福吸入气雾剂限慢性阻塞性肺病，现开具的药品超出医保限定支付范围                                                  | 0    | 0      | 2    | 398.43 | 398.43 |
| 3  |             | 根据《国家药品目录》，复方氨基酸注射液(18AA)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患者方予支付。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0      | 1    | 7.24   | 7.24   |
| 4  |             | 根据《国家药品目录》，海昆肾喜胶囊限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者，现开具的药品超出医保限定支付范围。                                | 0    | 0      | 1    | 36.43  | 36.43  |
| 5  |             | 根据《国家药品目录》，沙库巴曲缬沙坦钠片限限:1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级,LVEF≤40%)成人患者;2.原发性高血压。，现开具的药品超出医保限定支付范围。   | 0    | 0      | 1    | 87.89  | 87.89  |
| 合计 |             |                                                                                                | 4    | 255.47 | 7    | 538.06 | 793.53 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(二十七)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称    | 存在问题                                             | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |
|----|-----------|--------------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|
|    |           |                                                  | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |
| 1  | 沁水县土沃乡卫生院 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限前列腺增生。，现开具的药品超出医保限定支付范围。        | 0    | 0    | 4    | 18.82 | 18.82 |
| 2  |           | 根据药品说明书要求，【163.903/出血性脑梗死】应禁用【注射用盐酸罂粟碱/注射用盐酸罂粟碱】 | 0    | 0    | 1    | 33.39 | 33.39 |
| 合计 |           |                                                  | 0    | 0    | 5    | 52.21 | 52.21 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(二十八)



| 沁水县端氏镇卫生院 |           |                                                                                                              |      |      |      |        |        |
|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|--------|--------|
| 序号        | 医药机构名称    | 存在问题                                                                                                         | 职工   |      | 居民   |        | 涉及总金额  |
|           |           |                                                                                                              | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额   |        |
| 1         | 沁水县端氏镇卫生院 | 根据《国家药品目录》，蛭蛇通络胶囊限益气活血，息风通络。用于中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂，偏身麻木，口舌歪斜，舌强语蹇，自汗、气短乏力，脉沉细涩或弦。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 1    | 177.76 | 177.76 |
| 2         |           | 处方中只有【黄芪/黄芪】一味中药，该中药饮片单味不予支付                                                                                 | 0    | 0    | 1    | 1.8    | 1.8    |
| 3         |           | 处方中只有【栀子/栀子】一味中药，该中药饮片单味不予支付                                                                                 | 0    | 0    | 1    | 1.2    | 1.2    |
| 4         |           | 处方中只有【陈皮/陈皮】一味中药，该中药饮片单味不予支付                                                                                 | 0    | 0    | 1    | 1.47   | 1.47   |
| 合计        |           |                                                                                                              | 0    | 0    | 4    | 182.23 | 182.23 |

单位(元)

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(二十九)



单位(元)

| 序号 | 医疗机构名称    | 存在问题                                                          | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |
|----|-----------|---------------------------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|
|    |           |                                                               | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |
| 1  | 沁水县郑庄镇卫生院 | 根据《国家药品目录》，马来酸依那普利酸片限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 1    | 12.21 | 12.21 |
| 合计 |           |                                                               | 0    | 0    | 1    | 12.21 | 12.21 |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(三十)



| 沁水县医疗保障局 |           |                                                |      |      |      |       |       | 单位（元） |
|----------|-----------|------------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|-------|
| 序号       | 医药机构名称    | 存在问题                                           | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |       |
|          |           |                                                | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |       |
| 1        | 沁水县固县乡卫生院 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限限前列腺增生。，<br>现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 0    | 0    | 2    | 5.25  | 5.25  |       |
| 2        |           | 当前患者信息显示属于儿童人群，处方中存在儿童禁用的<br>药品诺氟沙星片/诺氟沙星片     | 0    | 0    | 1    | 6.3   | 6.3   |       |
| 合计       |           |                                                | 0    | 0    | 3    | 11.55 | 11.55 |       |

单位（元）

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(三十一)



单位(元)

| 序号 | 医药机构名称           | 存在问题                                              | 职工   |      | 居民   |       | 涉及<br>总金额 |
|----|------------------|---------------------------------------------------|------|------|------|-------|-----------|
|    |                  |                                                   | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |           |
| 1  | 沁水县固县乡固<br>县村卫生室 | N41.900x001/前列腺炎与患者性别不符，患者性别为女<br>性，却给患者下了男性专有的诊断 | 0    | 0    | 1    | 10.79 | 10.79     |
| 合计 |                  |                                                   | 0    | 0    | 1    | 10.79 | 10.79     |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(三十二)



| 序号 |  | 医药机构名称       | 存在问题                                   | 职工   |      | 居民   |      | 涉及<br>总金额 |
|----|--|--------------|----------------------------------------|------|------|------|------|-----------|
|    |  |              |                                        | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |           |
| 1  |  | 沁水县固县乡将庄村卫生室 | 当前患者信息显示属于儿童人群，处方中存在儿童禁用的药品诺氟沙星片/诺氟沙星片 | 0    | 0    | 1    | 6.3  | 6.3       |
| 合计 |  |              |                                        | 0    | 0    | 1    | 6.3  | 6.3       |

单位（元）

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(三十三)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称       | 存在问题                                                | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|--------------|-----------------------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |              |                                                     | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县张村乡瑶沟村卫生室 | 根据药品说明书要求,【K25.900x001/胃溃疡】应禁用【双氯芬酸钠缓释胶囊/双氯芬酸钠缓释胶囊】 | 0    | 0    | 1    | 24.4 | 24.4  |
| 合计 |              |                                                     | 0    | 0    | 1    | 24.4 | 24.4  |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(三十四)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称           | 存在问题                                       | 职工   |      | 居民   |       | 涉及<br>总金额 |
|----|------------------|--------------------------------------------|------|------|------|-------|-----------|
|    |                  |                                            | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |           |
| 1  | 沁水县郑庄镇南<br>大村卫生室 | N41.100慢性前列腺炎与患者性别不符，患者性别为女性，却给患者下了男性专有的诊断 | 0    | 0    | 1    | 17.57 | 17.57     |
| 合计 |                  |                                            | 0    | 0    | 1    | 17.57 | 17.57     |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(三十五)



单位(元)

| 序号 | 医药机构名称       | 存在问题                                          | 职工   |      | 居民   |      | 涉及总金额 |
|----|--------------|-----------------------------------------------|------|------|------|------|-------|
|    |              |                                               | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |       |
| 1  | 沁水县十里乡西峪村卫生室 | N41.900x001/前列腺炎与患者性别不符，患者性别为女性，却给患者下了男性专有的诊断 | 0    | 0    | 1    | 0.21 | 0.21  |
| 合计 |              |                                               | 0    | 0    | 1    | 0.21 | 0.21  |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示

(三十六)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称        | 存在问题                                       | 职工   |      | 居民   |      | 涉及<br>总金额 |
|----|---------------|--------------------------------------------|------|------|------|------|-----------|
|    |               |                                            | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额 |           |
| 1  | 沁水县龙港镇永宁社区卫生室 | 根据《国家药品目录》，非那雄胺片限限前列腺增生。，现开具的药品超出医保限定支付范围。 | 2    | 21   | 0    | 0    | 21        |
| 合计 |               |                                            | 2    | 21   | 0    | 0    | 21        |

沁水县医疗保险事务中心

关于2026年定点医药机构智能审核拒付医保基金的公示  
(三十七)

单位(元)

| 序号 | 医药机构名称       | 存在问题                                                | 职工   |      | 居民   |       | 涉及总金额 |
|----|--------------|-----------------------------------------------------|------|------|------|-------|-------|
|    |              |                                                     | 违规人次 | 涉及金额 | 违规人次 | 涉及金额  |       |
| 1  | 沁水县端氏镇东山村卫生室 | 根据药品说明书要求,【K25.900x001/胃溃疡】应禁用【双氯芬酸钠缓释胶囊/双氯芬酸钠缓释胶囊】 | 0    | 0    | 1    | 11.81 | 11.81 |
| 合计 |              |                                                     | 0    | 0    | 1    | 11.81 | 11.81 |