

安徽省医疗保障局 安徽省人力资源和社会保障厅 文件

皖医保发〔2019〕47号

安徽省医疗保障局 安徽省人力资源和社会保障厅关于执行《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2019年版）》的通知

各市、省直管县医疗保障局、人力资源和社会保障局：

根据国家医保局、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）、《关于将2019年谈判药品纳入国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录乙类范围的通知》（医保发〔2019〕65号）

等文件精神，现就执行《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2019年版）》（以下简称2019年版国家医保药品目录）有关事宜通知如下。

一、统一执行国家药品目录

（一）统一执行时间。2019年12月31日前，在我省现行医保药品目录基础上，将2019年版国家医保药品目录内的药品全部纳入我省基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金支付范围。2020年1月1日起执行。

（二）遵循统一规定。我省现行医保药品目录中已纳入2019年版国家医保药品目录的药品，甲乙药品分类、限定支付条件、凡例说明等按照2019年版国家医保药品目录的相关规定执行。

（三）明确消化进度。我省现行医保药品目录中未纳入2019年版国家医保药品目录的药品继续使用。省医疗保障局将会同有关部门根据国家相关规定制定方案，未来3年内按照4:4:2比例逐步消化。

（四）确定自付比例。国家谈判准入药品全省执行统一的个人先行自付比例，为确保政策延续性，个人先行自付比例参照我省现行国家谈判药品同类品种确定，具体比例见附件，后续根据基金承受能力、实际使用情况等因素适时调整。国家常规准入乙类药品个人先行自付比例由各地自行确定。各地不得将国家药品目录内药品调出目录，也不得调整限定支付范围。

（五）严格支付管理。参照国家卫生健康委办公厅、国家中医

药局办公室印发的《关于印发第一批国家重点监控合理用药药品目录（化药和生物制品）的通知》（国卫办医函〔2019〕558号）的要求，由具有相应资质的医师开具的中成药处方和中药饮片处方，基金方可按规定支付。各统筹地区要健全完善医保协议医师制度，加强对医师开具处方资格的核定管理。

（六）确保平稳过渡。对2019年12月31日前已经开始使用未能成功续约药品的患者，实行过渡期管理，过渡期为6个月，过渡期内医保基金可继续支付。各统筹地区要指导定点医疗机构适时替换治疗药品，做好医保药品目录政策宣传解读和患者解释说明工作，争取社会各界理解和支持，确保平稳过渡。。

（七）其他有关事项。中药饮片由排除法改准入法，执行国家中药饮片目录。2020年下半年，启动我省医院制剂和中药饮片等纳入医保管理工作。关于中药配方颗粒省医保局将根据《关于进一步完善我省中药配方颗粒试点研究有关事项的通知》（皖市监发〔2019〕77号）精神另行出台相关规定。

二、明确非国家药品目录的消化安排

（一）总体进度安排。2020年1月1日—12月31日，完成第一批40%的消化任务，2021年1月1日起执行。2021年1月1日—12月31日，完成第二批40%的消化任务，2022年1月1日起执行。2022年1月1日—12月31日，完成剩余20%的消化任务，2023年1月1日起正式执行全国统一的药品目录。

消化过程中，如遇国家相关政策调整，按国家规定执行。

（二）先行消化安排。一是国家卫健委公布的第一批 20 个重点监控药品在我省现行医保药品目录内的品种以及 2017 年谈判准入品种再次续约谈判未成功的 4 个品种，实行过渡期管理，2020 年 6 月 30 日前先行调出我省药品目录。二是先行消化国家 2017 版药品目录调出的品种，食药监部门取消批准文号的品种，我省卫健部门纳入重点监控的品种，如以上消化品种数不足 40%，组织专家对剩余品种进行遴选确定调出的品种。

三、强化国家药品目录管理

（一）成立工作小组。药品目录消化工作由省医保局牵头，会同省财政、人社、卫健、药监、中医药局研究制定工作方案，确定目录消化的原则、程序以及协调相关政策。工作小组在省医保局医药服务管理处设办公室，承担日常工作。

（二）成立专家组。专家组分为咨询专家和遴选专家，以临床医学、药学专家为主，并吸收一定数量的药物经济学专家和医疗保障专家，分别负责药品咨询、遴选等具体评审工作。咨询专家与遴选专家互不交叉。

（三）目录更新管理。省医保中心和异地就医中心（信息中心）根据国家医保局药品编码规则，及时发布我省医保药品信息数据库，供各统筹地区下载使用；指导督促各统筹地区做好医保结算信息系统更新维护工作。各统筹地区要及时更新本地医保药品数据库，指导辖区内定点医药机构同步更新信息系统，并做好目录各项目的匹配对照审核工作。

执行中如遇重大问题，及时向省医疗保障局和省人力资源社会保障厅报告。

附件：国家协议期内谈判药品目录及个人先行自付比例表



附件

国家协议期内谈判药品目录及个人先行自付比例表

西药部分												
药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	个人先行自付比例
XA	消化道和代谢方面的药物											
XA02		治疗胃酸相关类疾病的药物										
XA02B			治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物									
XA02BC				质子泵抑制剂								
					乙	1	艾普拉唑	注射剂	156 元（ 10mg/支 ）	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XA05		胆和肝治疗药										
XA05B			肝脏治疗药，抗脂肪肝药									
					乙	2	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠	注射剂	40 元(100ml/瓶); 81.16 元(250ml/瓶)	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%

					乙	3	精氨酸谷氨酸	注射剂	54 元(200ml:20g/瓶)	限肝性脑病。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XA10		糖尿病用药										
XA10B			降血糖药物，不含胰岛素									
XA10BF				α -葡萄糖苷酶抑制剂								
					乙	4	阿卡波糖	咀嚼片	*		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XA10BJ				胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物								
					乙	5	艾塞那肽	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
					乙	6	利拉鲁肽	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
					乙	7	利司那肽	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XA10BK				钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂								

					乙	8	达格列净	口服常释剂型	2.56 元 (5mg/片) ; 4.36 元(10mg/片)	限二线用药。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
					乙	9	恩格列净	口服常释剂型	*	限二线用药。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
					乙	10	卡格列净	口服常释剂型	*	限二线用药。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XA16		其他消化道及代谢用药										
					乙	11	麦格司他	口服常释剂型	*	限 C 型尼曼匹克病患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XB	血液和造血器官药											
XB01		抗血栓形成药										
XB01A		抗血栓形成药										
XB01AC				血小板凝聚抑制剂，肝素除外								
					乙	12	司来帕格	口服常释剂型	*	限 WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压 (WHO 第 1 组) 的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XB01AD				酶类								
					乙	13	重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物	注射剂	1399 元 (18mg/10ml/支)	限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%

					乙	14	重组人尿激酶原	注射剂	508 元（5mg/支）	限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XB02		抗出血药										
XB02B			维生素 K 和其他止血药									
					乙	15	重组人凝血因子 VIIa	注射剂	*	限以下情况方可支付： 1、凝血因子 VIII 或 IX 的抑制物 >5BU 的先天性血友病患者。2、获得性血友病患者。3、先天性 FVII 缺乏症患者。4、具有 GPIIb-IIIa 和 / 或 HLA 抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XB03		抗贫血药										
XB03B			维生素 B12 和叶酸									
					乙	16	罗沙司他	口服常释剂型	*	限慢性肾脏病引起贫血的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XB05		血液代用品和灌注液										
XB05A			血液和相关制品									
					乙	17	羟乙基淀粉 130/0.4 电解质	注射剂	*	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XB05B			静脉注射液									

XB05BA				胃肠外营养液								
					乙	18	多种油脂肪乳(C6 ~ 24)	注射剂	*	限经营养风险筛查，明确具有营养风险的肝功能不全（严重肝功能不全者除外）患者的二线用药。消化道有功能患者使用时不予支付。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
					乙	19	复方氨基酸(18AA－V－SF)	注射剂	30 元（ 100ml/瓶 ）； 70.08 元（ 250ml/瓶 ）； 133.16 元（ 500ml/瓶 ）	限经营养风险筛查，明确具有营养风险的患者。消化道有功能患者使用时不予支付。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XC	心血管系统											
XC01		心脏治疗药										
XC01E			其他心脏疾病用药									
					乙	20	重组人脑利钠肽	注射剂	445 元（ 0.5mg/支 ）	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗，单次住院支付不超过 3 天。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XC02K			其他抗高血压药									
					乙	21	波生坦	口服常释剂型	*	32mg/片（分散片）限 3－12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者；125mg/片 限 WHO 功能分级 II 级－IV 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%

					乙	22	利奥西呱	口服常释剂型	*	限以下情况方可支付： 1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的CTEPH，且（WHO FC）为II-III的患者； 2.动脉性肺动脉高压（PAH）且（WHO FC）为II-III患者的二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日	10%
					乙	23	马昔腾坦	口服常释剂型	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日	10%
XC03		利尿剂										
XC03X			其他利尿剂									
					乙	24	托伐普坦	口服常释剂型	99元（15mg/片）； 168.3元（30mg/片）	限以下情况方可支付： 1.明显的高容量性和正常容量性低钠血症（血钠浓度<125mEq/L，或低钠血症不明显但有症状且限液治疗效果不佳），包括伴有心力衰竭/肝硬化以及抗利尿剂激素分泌异常综合征的患者。 2.其他利尿剂治疗效果不理想的心力衰竭引起的体液潴留。	2018年1月1日至2019年12月31日	10%
XC09		作用于肾素-血管紧张素系统的药物										
XC09C			血管紧张素II拮抗剂的单方药									

					乙	25	阿利沙坦酯	口服常释剂型	2.62 元 (80mg/片); 6.08 元 (240mg/片)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XC09D			血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂									
					乙	26	沙库巴曲缬沙坦	口服常释剂型	*	限慢性心力衰竭 (NYHA II-IV 级) 患者, 首次处方时应有射血分数降低的证据。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂											
XH01		垂体和下丘脑激素及类似物										
XH01C			下丘脑激素									
XH01CB				抗生长激素								
					乙	27	奥曲肽	微球注射剂	5800 元 (20mg/瓶); 7911 元 (30mg/瓶)	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症, 按说明书用药。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%
XJ	全身用抗感染药											
XJ01		全身用抗菌药										
XJ01M			喹诺酮类抗菌药									
XJ01MB				其他喹诺酮类药								
					乙	28	奈诺沙星	口服常释剂型	16.2 元 (250mg/粒)	限二线用药。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XJ01X			其他抗菌药									

XJ01XD				咪唑衍生物								
					乙	29	吗啉硝唑氯化钠	注射剂	97 元（0.5g: 100ml/瓶）	限二线用药。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XJ02		全身用抗真菌药										
XJ02A			全身用抗真菌药									
XJ02AC				三唑类衍生物								
					乙	30	泊沙康唑	口服液体 剂	*	限以下情况方可支付： 1.预防移植后（干细胞 及实体器官移植）及恶 性肿瘤患者有重度粒细 胞缺乏的侵袭性曲霉菌 和念球菌感染。2.伊曲 康唑或氟康唑难治性口 咽念珠菌病。3.接合菌 纲类感染。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XJ04		抗分枝杆菌药										
XJ04A			治疗结核病药									
XJ04AK				其他治疗结核病药								
					乙	31	贝达喹啉	口服常释 剂型	*	限耐多药结核患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
					乙	32	德拉马尼	口服常释 剂型	*	限耐多药结核患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XJ05		全身用抗病毒药										

XJ05A			直接作用的抗病毒药								
XJ05AF				核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂							
				乙	33	丙酚替诺福韦	□服常释剂型	17.98 元 (25mg/片)	限慢性乙型肝炎患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XJ05AP				用于治疗 HCV 感染的抗病毒药物							
				乙	34	艾尔巴韦格拉瑞韦	□服常释剂型	*	限经 HCV 基因分型检测确诊为基因 1b 型的慢性丙型肝炎患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
				乙	35	来迪派韦索磷布韦	□服常释剂型	*	限经 HCV 基因分型检测确诊为基因 1b 型的慢性丙型肝炎患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
				乙	36	索磷布韦维帕他韦	□服常释剂型	*	限经 HCV 基因分型检测确诊为基因 1b 型以外的慢性丙型肝炎患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XJ05AR				艾滋病毒感染的抗病毒药物							
				乙	37	艾考恩丙替	□服常释剂型	43 元 (每片含 150mg 艾维雷韦, 150mg 考比司他, 200mg 恩曲他滨, 10mg 丙酚替诺福韦)	限艾滋病病毒感染。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XJ05AX				其他抗病毒药							
				乙	38	重组细胞因子基因衍生蛋白	注射剂	325 元 (10 μg/瓶)	限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%

XL	抗肿瘤药及免疫调节剂											
XL01		抗肿瘤药										
XL01B			抗代谢药									
XL01BA				叶酸类似物								
					乙	39	雷替曲塞	注射剂	669 元（2mg/支）	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
XL01BC				嘧啶类似物								
					乙	40	阿扎胞苷	注射剂	1055 元（100mg/支）	成年患者中 1.国际预后评分系统（IPSS）中的中危-2 及高危骨髓增生异常综合征（MDS）；2.慢性粒-单核细胞白血病（CMML）；3.按照世界卫生组织（WHO）分类的急性髓系白血病（AML）、骨髓原始细胞为 20-30%伴多系发育异常的治疗。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%
XL01X			其他抗肿瘤药									
XL01XC				单克隆抗体								
					乙	41	西妥昔单抗	注射剂	1295 元 （100mg(20ml)/瓶）	限 RAS 基因野生型的转移性结直肠癌。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%
					乙	42	贝伐珠单抗	注射剂	*	限晚期转移性结直肠癌或晚期非鳞非小细胞肺癌。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%

					乙	43	尼妥珠单抗	注射剂	*	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体（EGFR）表达阳性的 III/IV 期鼻咽癌。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	44	曲妥珠单抗	注射剂	*	限以下情况方可支付： 1.HER2 阳性的转移性乳腺癌；2.HER2 阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过 12 个月； 3.HER2 阳性的转移性胃癌患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	45	帕妥珠单抗	注射剂	*	限以下情况方可支付，且支付不超过 12 个月： 1.HER2 阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗。2.具有高复发风险 HER2 阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	46	信迪利单抗	注射剂	2843 元 (10ml:100mg/瓶)	限至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
XL01XE					蛋白激酶抑制剂							
					乙	47	拉帕替尼	口服常释剂型	66.7 元 (250mg/片)	限 HER2 过表达且既往接受过包括蒽环类、紫杉类、曲妥珠单抗治疗的晚期或转移性乳腺癌。	2018 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日	30%
					乙	48	厄洛替尼	口服常释剂型	*	限表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%

					乙	49	阿法替尼	口服常释剂型	160.5 元 (30mg/片) ; 200 元 (40mg/片)	1.具有 EGFR 基因敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌，既往未接受过 EGFR-TKI 治疗。 2.含铂化疗期间或化疗后疾病进展的局部晚期或转移性鳞状组织学类型的非小细胞肺癌。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%
					乙	50	奥希替尼	口服常释剂型	300 元 (40mg/片) ; 510 元 (80mg/片)	限既往因表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%
					乙	51	安罗替尼	口服常释剂型	357 元 (8mg/粒) ; 423.6 元 (10mg/粒) ; 487 元 (12mg/粒)	限既往至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%
					乙	52	克唑替尼	口服常释剂型	219.2 元 (200mg/粒) ; 260 元 (250mg/粒)	限间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1 阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%
					乙	53	塞瑞替尼	口服常释剂型	198 元 (150mg/粒)	接受过克唑替尼治疗后进展的或者对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%

					乙	54	阿来替尼	口服常释剂型	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
					乙	55	培唑帕尼	口服常释剂型	160元（200mg/片）； 272元（400mg/片）	限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	2019年1月1日至2020年12月31日	30%
					乙	56	阿昔替尼	口服常释剂型	60.4元（1mg/片）； 207元（5mg/片）	限既往接受过一种酪氨酸激酶抑制剂或细胞因子治疗失败的进展期肾细胞癌（RCC）的成人患者。	2019年1月1日至2020年12月31日	30%
					乙	57	索拉非尼	口服常释剂型	*	限以下情况方可支付： 1.不能手术的肾细胞癌。 2.不能手术或远处转移的肝细胞癌。 3.放射性碘治疗无效的局部复发或转移性、分化型甲状腺癌。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
					乙	58	瑞戈非尼	口服常释剂型	196元（40mg/片）	1.肝细胞癌二线治疗； 2.转移性结直肠癌三线治疗； 3.胃肠道间质瘤三线治疗。	2019年1月1日至2020年12月31日	30%
					乙	59	舒尼替尼	口服常释剂型	155元（12.5mg/粒）； 263.5元（25mg/粒）； 359.4元（37.5mg/粒）； 448元（50mg/粒）	1.不能手术的晚期肾细胞癌（RCC）； 2.甲磺酸伊马替尼治疗失败或不能耐受的胃肠间质瘤（GIST）； 3.不可切除的，转移性高分化进展期胰腺神经内分泌瘤（pNET）成人患者。	2019年1月1日至2020年12月31日	30%

					乙	60	阿帕替尼	口服常释剂型	115 元 (250mg/片) ; 156.86 元 (375mg/片) ; 172.63 元 (425mg/片)	限既往至少接受过 2 种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	61	呋喹替尼	口服常释剂型	94.5 元 (1mg/粒) ; 378 元 (5mg/粒)	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	62	吡咯替尼	口服常释剂型	*	限表皮生长因子受体 2 (HER2)阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	63	尼洛替尼	口服常释剂型	76 元 (150mg/粒); 94.7 元 (200mg/粒)	限治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病 (Ph+ CML) 慢性期成人患者, 或对既往治疗 (包括伊马替尼) 耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病 (Ph+ CML) 慢性期或加速期成人患者。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%
					乙	64	伊布替尼	口服常释剂型	189 元 (140mg/粒)	1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者的治疗;2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤 (CLL/SLL) 患者的治疗。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%
					乙	65	维莫非尼	口服常释剂型	112 元 (240mg/片)	治疗经 CFDA 批准的检测方法确定的 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	2019 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日	30%

					乙	66	芦可替尼	口服常释剂型	*	限中危或高危的原发性骨髓纤维化（PMF）、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化（PPV-MF）或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化（PET-MF）的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
XL01XX				其他抗肿瘤药								
					乙	67	伊沙佐米	口服常释剂型	3229.4元（2.3mg/粒）； 3957.9元（3mg/粒）； 4933元（4mg/粒）	1.每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2.由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方；3.与来那度胺联合使用时，只支付伊沙佐米或来那度胺中的一种。	2019年1月1日至2020年12月31日	30%
					乙	68	培门冬酶	注射剂	1477.7元（2ml:1500IU/支）； 2980元（5ml:3750IU/支）	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。	2019年1月1日至2020年12月31日	30%
					乙	69	奥拉帕利	口服常释剂型	*	限铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
					乙	70	重组人血管内皮抑制素	注射剂	490元（15mg/3ml/支）	限晚期非小细胞肺癌患者。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
					乙	71	西达本胺	口服常释剂型	343元（5mg/片）	限既往至少接受过1次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤（PTCL）患者。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%

XL02		内分泌治疗用药										
XL02B			激素拮抗剂及相关药物									
					乙	72	氟维司群	注射剂	2306 元（5ml： 0.25g/支）	限芳香化酶抑制剂治疗失败后的晚期、激素受体（ER/PR）阳性乳腺癌治疗。	2018 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日	30%
XL03		免疫兴奋剂										
XL03A			免疫兴奋剂									
XL03AA				集落刺激因子								
					乙	73	硫培非格司亭	注射剂	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
XL03AB				干扰素类								
					乙	74	重组人干扰素 β -1b	注射剂	590 元（0.3mg/支）	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	2018 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日	10%
XL04		免疫抑制剂										
XL04A			免疫抑制剂									
XL04AA				选择性免疫抑制剂								
					乙	75	托法替布	口服常释剂型	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50% 者，并需风湿病专科医师处方。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%

					乙	76	特立氟胺	口服常释剂型	*	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
					乙	77	依维莫司	口服常释剂型	*	限以下情况方可支付： 1.接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者。2.不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的（中度分化或高度分化）进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者。3.无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤患者。4.不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤（TSC-AML）成人患者。5.不能手术的结节性硬化症相关的室管膜下巨细胞星型细胞瘤的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
XL04AB				肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）抑制剂								

					乙	78	阿达木单抗	注射剂	1290 元 (40mg/0.4ml 预填充式注射笔, 40mg/0.4ml 预填充式注射器, 40mg/0.8ml 预填充式注射笔, 40mg/0.8ml 预填充式注射器)	限以下情况方可支付: 1.诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50%者; 诊断明确的强直性脊柱炎 (不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs 充分治疗 3 个月疾病活动度下降低于 50%者; 并需风湿病专科医师处方。2.对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病患者, 需按说明书用药。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	79	英夫利西单抗	注射剂	*	限以下情况方可支付: 1.诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3-6 个月疾病活动度下降低于 50%者; 诊断明确的强直性脊柱炎 (不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs 充分治疗 3 个月疾病活动度下降低于 50%者; 并需风湿病专科医师处方。2.对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者, 需按说明书用药。3.克罗恩病患者的二线治疗。4.中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
XN	神经系统药物											

XN01		麻醉剂										
XN01B			局部麻醉剂									
XN01BB				酰胺类								
					乙	80	利多卡因	凝胶贴膏	19 元（ 700mg/片 ）	限带状疱疹患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XN05		精神安定药										
XN05A			抗精神病药									
XN05AH				二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类								
					乙	81	喹硫平	缓释控释剂型	*		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XN06		精神兴奋药										
XN06A			抗抑郁药									
XN06AB				选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂								
					乙	82	帕罗西汀	肠溶缓释片	2.07 元（ 12.5mg/片 ） 3.52 元（ 25mg/片 ）		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XN07		其他神经系统药物										
XN07X			其他神经系统药物									

					乙	83	尤瑞克林	注射剂	*	限新发的急性中度缺血性脑卒中患者，应在发作 48 小时内开始使用，支付不超过 21 天。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XR	呼吸系统											
XR03		用于阻塞性气道疾病的药物										
XR03A			吸入的肾上腺素能类药									
					乙	84	乌美溴铵维兰特罗	吸入粉雾剂	219 元 ((乌美溴铵 62.5 μg, 维兰特罗 25 μg)*30 吸)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
					乙	85	茚达特罗格隆溴铵	吸入粉雾剂用胶囊	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XR03D			治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物									
					乙	86	奥马珠单抗	注射剂	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β ₂ -肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘患者，并需 IgE (免疫球蛋白 E) 介导确诊证据。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XS	感觉器官药物											
XS01		眼科用药										
XS01E			抗青光眼制剂和缩瞳剂									

					乙	87	他氟前列素	滴眼剂	74.8 元 (2.5ml:37.5 μg/支)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XS01L			眼血管病用药									
					乙	88	地塞米松	玻璃体内 植入剂	4000 元 (0.7mg/支)	限 视 网 膜 静 脉 阻 塞 (RVO) 的 黄 斑 水 肿 患 者, 并 应 同 时 符 合 以 下 条 件: 1. 需 三 级 综 合 医 院 眼 科 或 二 级 及 以 上 眼 科 专 科 医 院 医 师 处 方; 2. 首 次 处 方 时 病 眼 基 线 矫 正 视 力 0.05-0.5; 3. 事 前 审 查 后 方 可 用, 初 次 申 请 需 有 血 管 造 影 或 OCT (全 身 情 况 不 允 许 的 患 者 可 以 提 供 OCT 血 管 成 像) 证 据; 4. 每 眼 累 计 最 多 支 付 5 支, 每 个 年 度 最 多 支 付 2 支。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%

					乙	89	康柏西普	眼用注射液	4160 元（0.2ml/支）	限以下疾病：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
--	--	--	--	--	---	----	------	-------	-----------------	--	----------------------------------	-----

					乙	90	阿柏西普	眼内注射 溶液	*	限以下疾病：1.50 岁以 上的湿性年龄相关性黄 斑变性（AMD）；2.糖 尿 病 性 黄 斑 水 肿 （DME）引起的视力损 害。应同时符合以下条 件：1.需三级综合医院 眼科或二级及以上眼科 专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫 正视力 0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初 次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许 的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每 眼累计最多支付 9 支， 第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单 抗和康柏西普的药品支 数合并计算。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
--	--	--	--	--	---	----	------	------------	---	---	---	-----

					乙	91	雷珠单抗	注射剂	*	限以下疾病：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿引起的视力损害。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT（全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像）证据；4.每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XV	其他											
XV03		其他治疗药物										
XV03A			其他治疗药物									
XV03AC				铁螯合剂								

					乙	92	地拉罗司	口服常释剂型	*		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XV03AE				高血钾和高磷血症治疗药								
					乙	93	司维拉姆	口服常释剂型	*	限透析患者高磷血症。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
					乙	94	碳酸镧	咀嚼片	*	限透析患者高磷血症。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%
XV08		造影剂										
XV08C			磁共振成像造影剂									
					乙	95	钆特醇	注射剂	106.89 元 (10ml/支) ; 145.8 元 (15ml/支); 181.72 元 (20ml/支)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	10%

中成药部分										
药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	个人先行自付比例
ZA	内科用药									
ZA03		泻下剂								
ZA03B			润肠通便剂							
				乙	1	芪黄通秘软胶囊	2.1 元(0.5g/粒)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
ZA04		清热剂								
ZA04B			清热解毒剂							
				乙	2	冬凌草滴丸	0.19 元(40mg/丸)	限放疗后 急性咽炎的轻症患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
ZA04C			清脏腑热剂							
ZA04CA				清热理肺剂						
				乙	3	痰热清胶囊	4.3 元(0.4g/粒)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
ZA06		化痰、止咳、平喘剂								
ZA06C			清热化痰剂							
ZA06CA			清热化痰止咳							

					乙	4	金花清感颗粒	9.26 元(5g/袋)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	5	麻芩消咳颗粒	4.79 元(8g/袋)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	6	射麻口服液	*		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
ZA09G			益气养阴剂								
					乙	7	参乌益肾片	1.44 元(0.4g/片)	限慢性肾 衰竭患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	8	芪黄颗粒	7.5 元(5g/袋)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
ZA09H			益气复脉剂								
					乙	9	注射用益气复脉(冻干)	16.5 元(0.65g/瓶)	限二级及 以上医疗 机构冠心 病心绞痛 及冠心病 所致左心 功能不全 II-III 级 的患者,单 次住院最 多支付 14 天。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
ZA12			祛瘀剂								
ZA12A			益气活血剂								

					乙	10	八味芪龙颗粒	2.93 元(6g/袋)	限中风病中经络(轻度脑梗塞)恢复期患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	11	杜蛭丸	6.49 元(5g/25 粒)	限中风病中经络恢复期患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	12	脑心安胶囊	1.38 元(0.3g/粒)	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	
					乙	13	芪丹通络颗粒	4.16 元(8g/袋)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	14	芪芎通络胶囊	0.69 元(0.5g/粒)	限中风病中经络(轻度脑梗塞)恢复期患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
ZA12G			化瘀宽胸剂								
					乙	15	西红花总苷片	16.5 元(12mg/片)	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%

					乙	16	注射用丹参多酚酸	58.5 元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付14天。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
ZA12H			化瘀通脉剂								
					乙	17	血必净注射液	22.08 元 (10ml/支)	限二级及以上医疗机构重症患者的急救抢救。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
					乙	18	银杏内酯注射液	19.68 元(2ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付14天。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
					乙	19	银杏二萜内酯葡胺注射液	93.7 元(5ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付14天。	2020年1月1日至2021年12月31日	30%
ZC	肿瘤用药										

ZC01		抗肿瘤药									
					乙	20	复方黄黛片	10.19 元 (0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	21	食道平散	163 元(10g/瓶)	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
ZC01		肿瘤辅助用药									
					乙	22	参一胶囊	6.18 元(每粒含人参皂苷 Rg3 10mg)	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
					乙	23	注射用黄芪多糖	200 元 (250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患者,单次住院最多支付 14 天。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日	30%
备注：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。											

