

# 枣庄市医疗保障局文件

枣医保发〔2021〕48号

---

## 关于调整部分基本医疗保险待遇政策的通知

各区（市）医疗保障局、市社保中心矿区分中心，各定点医疗机构：

为充分保障基本医疗保险参保人员待遇水平，促进医保信息系统切换国家医疗保障信息平台后平稳运行，经研究决定，对部分医疗保障待遇政策做以下调整：

### 一、一次性耗材政策支持标准

心脏及脑起搏器、人工关节、人工晶体、血管、支架、弹簧圈等体内置换或置放材料，不再区分国产和进口，统一按照普通医用材料医保支付政策执行。100元（不含）以内的，无个人首先自付比例；价格在100元-1000元（含）的，个人首先自付15%；价格在1000元（不含）以上的，个人首先自付20%。（执行时间2021年10月12日）

## 二、门诊慢性病待遇标准

1、对部分与职工门诊慢性病病种相同、医保支付范围与职工门诊慢性病不一致的居民门诊慢性病病种，按职工门诊慢性病支付范围执行。（执行时间 2021 年 10 月 10 日）

2、对符合多种门诊慢性病备案的参保人员，其门诊慢性病按病种逐条备案、单独限额、限额不混算，起付标准合并计算。（执行时间 2022 年 1 月 1 日）

## 三、高值药品管理使用

根据《关于做好枣庄市高值药品管理服务工作有关问题的通知》（枣医保发〔2021〕20 号）和《关于进一步做好国家谈判药品落地工作的实施意见》（鲁医保发〔2021〕45 号），调整“双通道”管理药品范围（详见附件），对纳入“双通道”管理药品实行单独备案。一个医疗年度内，乙类药品职工个人首先自付 5%，居民个人首先自付 15%，协议期内谈判药品个人首先自付 20%，剩余部分按有关规定执行。住院使用的，统筹金按照基本医疗保险住院政策执行；在门诊使用的，统筹金按照参保职工 90%比例、参保居民 70%比例执行，不设起付标准，不占门诊慢性病限额。（执行时间 2021 年 12 月 1 日）

## 四、基本医疗保险参保

城镇职工基本医疗保险自参保缴费次月起享受基本医疗保险待遇。参保人员已连续 2 年（含 2 年）以上参加基本医疗保险的，因就业等个人状态变化在职工医保和居民医保之间切

换参保关系的，且中断缴费时间不超过3个月的，缴费后即可享受医保待遇。（执行时间2021年12月1日）

### 五、职工医疗保险个人账户划拨

凡按规定建立职工医疗保险账户的人员，在职职工按照医保缴费基数、退休人员按照其上年度12月养老金为基数划拨职工医保个人账户资金，退休人员划拨基数每年调整一次。对新退休人员，当年以退休次月退休金为基数划拨。享受公务员医疗补助人员，其公务员医疗补助个人账户基数标准与基本医疗保险个人账户基数标准一致。（执行时间2021年12月1日）

### 六、尿毒症患者住院透析

尿毒症患者住院进行透析治疗时，取消个人首先自付比例，统筹金直接按照基本医疗保险住院有关规定支付。（执行时间2021年10月9日）

### 七、以往政策规定与本通知不一致的，以本通知为准。

附件：枣庄市“双通道”管理高值药品名单



（此件依申请公开）

附件:

## 枣庄市“双通道”管理高值药品名单

### 国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（236种）

编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
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
2	伏诺拉生	口服常释剂型	*	限反流性食管炎的患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
3	多拉司琼	注射剂	13.6元(1ml:12.5mg/支); 66.82元(5ml:100mg/支)	限放化疗且吞咽困难患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
4	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
5	精氨酸谷氨酸	注射剂	54元(200ml:20g/瓶); 54元(200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2020年1月1日至 2021年12月31日
6	门冬氨酸鸟氨酸	颗粒剂	1.76元(1g/袋); 4.08元(3g/袋)	限肝性脑病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
7	利那洛肽	口服常释剂型	*	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。	2021年3月1日至 2022年12月31日
8	德谷门冬双胰岛素	注射剂	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日

9	阿卡波糖	咀嚼片	0.465 元(50mg/片)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
10	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
11	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
12	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
13	贝那鲁肽	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
14	度拉糖肽	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
15	聚乙二醇洛塞那肽	注射剂	110 元(0.5ml:0.1mg/支); 187 元(0.5ml:0.2mg/支)	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
16	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
17	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

18	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
19	艾托格列净	口服常释剂型	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
20	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
21	乙酰左卡尼汀	口服常释剂型	0.58元(0.25g/片); 0.99元(0.5g/片)	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
22	维得利珠单抗	注射剂	*	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
23	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
24	铝镁匹林(II)	口服常释剂型	1.5元(每片含阿司匹林81mg,重质碳酸镁22mg,羟铝11mg)		2021年3月1日至2022年12月31日
25	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
26	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
27	阿替普酶	注射剂	*	限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗,超过说明书规定用药时限的不予支付。	2021年3月1日至2022年12月31日

28	重组人 TNK 组织型纤溶酶原激活剂	注射剂	3688 元 (1.0×10E7IU/16mg/支)	限急性心肌梗死发病 6 小时内使用。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
29	艾多沙班	口服常释剂型	10.65 元(30mg/片); 6.26 元(15mg/片); 18.11 元(60mg/片)	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
30	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
31	重组人血小板生成素	注射剂	*	限实体瘤化疗后所致的严重血小板减少症或特发性血小板减少性紫癜。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
32	尖吻蝮蛇血凝酶	注射剂	*	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
33	阿伐曲泊帕	口服常释剂型	*	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
34	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
35	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

36	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
37	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
38	复方氨基酸 (14AA-SF)	注射剂	39.8元(50ml:4.2g/瓶); 137.44元(250ml:21.2g/瓶)	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儿童患者方予支付。	2021年3月1日至 2022年12月31日
39	奥普力农	注射剂	198元(5ml:5mg/支)	限其他药物疗效不佳的急性心力衰竭的短期静脉治疗。	2021年3月1日至 2022年12月31日
40	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
41	丹参酮IIA	注射剂	11.9元(2ml:10mg/支)	限明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者,支付不超过14天	2021年3月1日至 2022年12月31日
42	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
43	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
44	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

45	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
46	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
47	本维莫德	乳膏剂	138 元(10g:0.1g/支)	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的一线治疗, 需按说明书用药。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
48	度普利尤单抗	注射剂	*	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者, 需按说明书用药。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
49	米拉贝隆	缓释控释剂型	*		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
50	奥曲肽	微球注射剂	*	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症, 按说明书用药。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
51	兰瑞肽	缓释注射剂 (预充式)	*	限肢端肥大症, 按说明书用药。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
52	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
53	西他沙星	口服常释剂型	9.8 元(50mg/片)	限二线用药。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
54	小儿法罗培南	颗粒剂	15.3 元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日

55	头孢托仑匹酯	颗粒剂	*	限儿童患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
56	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
57	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
58	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
59	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
60	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	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
61	艾尔巴韦格拉瑞韦	口服常释剂型	*	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
62	来迪派韦索磷布韦	口服常释剂型	*	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
63	索磷布韦维帕他韦	口服常释剂型	*	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

64	可洛派韦	口服常释剂型	119.5 元(60mg/粒)(协议有效期内, 谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
65	艾考恩丙替	口服常释剂型	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
66	奈韦拉平齐多拉米双夫定	口服常释剂型	12.1 元(每片含奈韦拉平 0.2g, 齐多夫定 0.3g 和拉米夫定 0.15g)	限艾滋病病毒感染。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
67	艾博韦泰	注射剂	532 元(160mg/支)	限艾滋病病毒感染。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
68	重组细胞因子基因衍生蛋白	注射剂	325 元(10µg/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
69	阿比多尔	颗粒剂	3 元(0.1g/袋)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
70	法维拉韦(法匹拉韦)	口服常释剂型	3.69 元(0.2g/片)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
71	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
72	紫杉醇	脂质体注射剂	*	限 1.卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗, 也可与顺铂联合应用; 2.用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗。3.可与顺铂联合用于不能手术或放疗的	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日

				非小细胞肺癌患者的一线化疗。	
73	西妥昔单抗	注射剂	*	限 RAS 基因野生型的转移性结直肠癌。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
74	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
75	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
76	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
77	伊尼妥单抗	注射剂	*	限 HER2 阳性的转移性乳腺癌：与长春瑞滨联合治疗已接受过 1 个或多个化疗方案的转移性乳腺癌患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
78	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
79	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
80	替雷利珠单抗	注射剂	*	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治疗；PD-L1 高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日

81	特瑞普利单抗	注射剂	*	限既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
82	卡瑞利珠单抗	注射剂	*	限1.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患者的治疗。2.既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗。3.联合培美曲塞和卡铂适用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗。4.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
83	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
84	氟马替尼	口服常释剂型	65元(0.2g/片); 38.24元(0.1g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
85	奥希替尼	口服常释剂型	*	限表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗;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的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日

86	阿美替尼	口服常释剂型	176 元(55mg/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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
87	安罗替尼	口服常释剂型	224.99 元(8mg/粒); 266.90 元(10mg/粒); 306.88 元(12mg/粒)	限 1.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。2.既往至少接受过 2 种化疗方案治疗进展或复发的小细胞肺癌患者。3.腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
88	克唑替尼	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或 ROS1 阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
89	塞瑞替尼	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（NSCLC）患者的治疗。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
90	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
91	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
92	阿昔替尼	口服常释剂型	*	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
93	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

94	瑞戈非尼	口服常释剂型	*	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
95	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
96	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
97	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
98	尼洛替尼	口服常释剂型	*	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
99	伊布替尼	口服常释剂型	*	限 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；3.华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
100	泽布替尼	口服常释剂型	*	限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
101	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

102	维莫非尼	口服常释剂型	*	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	
103	曲美替尼	口服常释剂型	*	限 1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	
104	达拉非尼	口服常释剂型	*	限 1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	
105	仑伐替尼	口服常释剂型	*	限既往未接受过全身系统治疗的不可切除的肝细胞癌患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	
106	伊沙佐米	口服常释剂型	*	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	
107	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日

108	奥拉帕利	口服常释剂型	*	限携带胚系或体细胞 BRCA 突变的 (gBRCAm 或 sBRCAm) 晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗; 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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
109	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
110	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
111	恩扎卢胺	口服常释剂型	*	限雄激素剥夺治疗 (ADT) 失败后无症状或有轻微症状且未接受化疗的转移性去势抵抗性前列腺癌 (CRPC) 成年患者的治疗。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
112	尼拉帕利	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成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
113	戈舍瑞林	缓释植入剂	*		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
114	地舒单抗	注射剂	*	限绝经后妇女的重度骨质疏松; 限不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
115	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

116	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
117	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
118	西尼莫德	口服常释剂型	*	限成人复发型多发性硬化的患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
119	芬戈莫德	口服常释剂型	*	限 10 岁及以上患者复发型多发性硬化（RMS）的患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
120	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
121	巴瑞替尼	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
122	贝利尤单抗	注射剂	*	限与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗 ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 $\geq$ 8）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）成年患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日

123	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
124	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
125	依那西普	注射剂	*	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; 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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
126	司库奇尤单抗	注射剂	*	限以下情况方可支付: 1.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.对传统治疗无效、有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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日

127	尼达尼布	口服常释剂型	*	限特发性肺纤维化（IPF）或系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
128	艾司氯胺酮	注射剂	91.8元(2ml:50mg/支)	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。	2021年3月1日至2022年12月31日
129	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
130	吡仑帕奈	口服常释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日
131	鲁拉西酮	口服常释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日
132	喹硫平	缓释控释剂型	*		2020年1月1日至2021年12月31日
133	氘丁苯那嗪	口服常释剂型	*	限与亨廷顿病有关的舞蹈病或成人迟发性运动障碍。	2021年3月1日至2022年12月31日
134	棕榈帕利哌酮酯(3M)	注射剂	*	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液（1个月剂型）至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	2021年3月1日至2022年12月31日

135	布南色林	口服常释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日
136	水合氯醛	灌肠剂	17元(1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2021年3月1日至2022年12月31日
137	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
138	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
139	依达拉奉氯化钠	注射剂	113.6元(100ml:依达拉奉30mg与氯化钠855mg/瓶)	限肌萎缩侧索硬化(ALS)的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
140	依达拉奉右莰醇	注射剂	48.8元(5ml:依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg/支)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天。	2021年3月1日至2022年12月31日
141	丁苯酞	口服常释剂型	3.36元(0.1g/粒)	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。	2021年3月1日至2022年12月31日
142	丁苯酞氯化钠	注射剂	139元(100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天。	2021年3月1日至2022年12月31日
143	乌美溴铵维兰特罗	吸入粉雾剂	219元((乌美溴铵62.5μg, 维兰特罗25μg)*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
144	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
145	格隆溴铵福莫特罗	吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日

146	布地格福	吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
147	氟替美维	吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
148	左沙丁胺醇	雾化吸入 溶液	8.46元(3ml:0.31mg/支); 14.56元(3ml:0.63mg/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
149	丙卡特罗	粉雾剂	68.9元(10μg/吸, 200吸/ 支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
150	奥马珠单抗	注射剂	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-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鼻炎患者,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
151	他氟前列素	滴眼剂	74.8元(2.5ml:37.5μg/支)		2020年1月1日至 2021年12月31日
152	布林佐胺噻吗洛尔	滴眼剂	*	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日

153	布林佐胺溴莫尼定	滴眼剂	*	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
154	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
155	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

156	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
157	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
158	地拉罗司	口服常释剂型	*		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
159	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

160	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
161	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
162	钆布醇	注射剂	*		2021年3月1日至 2022年12月31日
163	牛黄清感胶囊		0.66元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
164	柴芩清宁胶囊		1.5元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
165	疏清颗粒		1.28元(3g/袋); 2.18元(6g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
166	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
167	清胃止痛微丸		3.55元(3.2g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
168	熊胆舒肝利胆胶囊		0.98元(0.5g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
169	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
170	金银花口服液		3.08元(10ml/支); 5.24元(20ml/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
171	热炎宁合剂		17.96元(100ml/瓶(每1ml 相当于饮片1.30g))		2021年3月1日至 2022年12月31日

172	蓝芩口服液		2.62 元(10ml/支); 5.88 元(10ml/支 (相当于 原药材 21.2g))	▲	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
173	痰热清胶囊		4.3 元(0.4g/粒)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
174	鸡骨草胶囊		0.56 元(0.5g/粒)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
175	利胆止痛胶囊		0.41 元(0.4g/粒)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
176	五味苦参肠溶胶 囊		2.68 元(0.4g/粒)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
177	小儿荆杏止咳颗 粒		10.98 元(5g(相当于饮片 18.33g)/袋)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
178	莲花清咳片		1.29 元(0.46g/片)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
179	金花清感颗粒		9.26 元(5g/袋)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
180	麻芩消咳颗粒		4.79 元(8g/袋)		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
181	射麻口服液		*		2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
182	小儿牛黄清心散		2.36 元(0.3g/袋); 4.01 元(0.6g/袋)	限高热神昏的急救、抢救时使用。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
183	缓痛止泻软胶囊		2.98 元(0.65g/粒)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
184	甘海胃康胶囊		0.4 元(0.4g/粒)		2021 年 3 月 1 日至

					2022年12月31日
185	百令胶囊		0.51元(0.2g/粒); 1.03元(0.5g/粒)	▲; 限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化。	2021年3月1日至 2022年12月31日
186	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
187	芪黄颗粒		7.5元(5g/袋)		2020年1月1日至 2021年12月31日
188	桑枝总生物碱片		4.88元(50mg/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日
189	通脉降糖胶囊		0.47元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
190	参龙宁心胶囊		0.36元(0.5g/粒)	限冠心病和成年人恢复期病毒型心肌炎出现的轻度 或中度室性过早搏动见上述证候者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
191	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
192	八味芪龙颗粒		2.93元(6g/袋)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
193	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
194	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
195	芪丹通络颗粒		4.16元(8g/袋)		2020年1月1日至 2021年12月31日
196	芪芎通络胶囊		0.69元(0.5g/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日

197	心脉隆注射液		26 元(2ml:100mg/支)	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
198	痰藜皂苷胶囊		3.07 元(65mg/粒)	限中风病中经络（轻中度脑梗死）恢复期患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
199	丹红注射液		5.05 元(2ml/支); 17.32 元(10ml/支); 29.44 元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的重症抢救患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
200	蛭蛇通络胶囊		1.65 元(0.5g/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
201	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
202	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
203	注射用丹参多酚酸盐		31.69 元(每瓶装 50mg(含丹参乙酸镁 40mg)); 53.88 元(每瓶装 100mg(含丹参乙酸镁 80mg)); 91.60 元(每瓶装 200mg(含丹参乙酸镁 160mg))	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
204	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
205	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
206	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
207	丹灯通脑软胶囊		0.64 元(0.55g/粒)		2021 年 3 月 1 日至

					2022年12月31日
208	芍麻止痉颗粒		13.24元(2.5g(相当于饮片9.4g)/袋); 22.5元(5g(相当于饮片18.8g)/袋)		2021年3月1日至2022年12月31日
209	川芎清脑颗粒		3.33元(10g/袋)		2021年3月1日至2022年12月31日
210	降脂通络软胶囊		0.72元(50mg/粒)	限高脂血症属血瘀气滞证者。	2021年3月1日至2022年12月31日
211	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
212	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
213	康莱特注射液		136元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构中晚期肺癌或中晚期肝癌。	2021年3月1日至2022年12月31日
214	康艾注射液		11.73元(5ml/支); 19.94元(10ml/支); 33.9元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构说明书标明恶性肿瘤的中晚期治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
215	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
216	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
217	五虎口服液		11.6元(10ml/支)		2021年3月1日至2022年12月31日
218	筋骨止痛凝胶		55元(15g/支)		2021年3月1日至2022年12月31日

219	安儿宁颗粒		1.98 元(3g/袋)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
220	红花如意丸		0.7 元(0.2g/丸)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
221	如意珍宝片		1.87 元(0.5g/片)		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
222	替格瑞洛	口服常释 剂型		限急性冠脉综合症患者，支付不超过 12 个月。	—
223	利妥昔单抗	注射剂		限复发或耐药的滤泡性中央型淋巴瘤(国际工作分类 B、C 和 D 亚型的 B 细胞非霍奇金淋巴瘤)，CD20 阳性Ⅲ-Ⅳ期滤泡性非霍奇金淋巴瘤，CD20 阳性弥漫大 B 细胞性非霍奇金淋巴瘤；最多支付 8 个疗程。	—
224	硼替佐米	注射剂		限多发性骨髓瘤、复发或难治性套细胞淋巴瘤患者，并满足以下条件：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；	—
225	阿比特龙	口服常释 剂型		限转移性去势抵抗性前列腺癌。	—
226	来那度胺	口服常释 剂型		限曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者，并满足以下条件：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；	—
227	注射用地西他滨	注射剂		限高危的骨髓增生异常综合征患者	—
228	达沙替尼片	口服常释 剂型		限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者	—
229	吉非替尼片	口服常释		限 EGFR 基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌	—

		剂型			
230	盐酸埃克替尼片	口服常释剂型		限 EGFR 基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌	—
231	注射用重组人凝血因子Ⅸ	注射剂		限儿童乙型血友病；成人乙型血友病限出血时使用	—
232	阿扎胞苷	注射剂		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。	—
233	阿法替尼	口服常释剂型		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。	—
234	舒尼替尼	口服常释剂型		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。	—
235	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂		限联合化疗失败的转移性乳腺癌或辅助化疗后 6 个月内复发的乳腺癌患者	—
236	氟维司群	注射剂		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。	—

大病保险药品（2种）					
编号	通用名	商品名	厂家	规格	适应症
1	盐酸沙丙蝶呤片	科望	百傲万里(上海)生物医药技术咨询有限公司	100mg*30片	
2	盐酸多柔比星脂质体	多美素	石药集团欧意药业有限公司	10ml/20mg/支	限低 CD4 (<200 CD4 淋巴细胞/mm <sup>3</sup> ) 及有广泛皮肤粘膜内脏疾病的与艾滋病相关的卡波氏肉瘤(AIDS-KS); 治疗病情有进展的 AIDS-KS 病人的二线化疗。不能耐受长春新碱、博莱霉素和多柔比星(或其他蒽环类抗生素)两种以上药物联合化疗的淋巴瘤、骨髓瘤。
	盐酸多柔比星脂质体	多美素		5ml/10mg/支	
	盐酸多柔比星脂质体	里葆多	上海复旦张江生物医药股份有限公司	10ml/20mg/支	
	盐酸多柔比星脂质体	立幸	常州金远药业制造有限公司	10ml/20mg/支	
	盐酸多柔比星脂质体	立幸		25ml/50mg/支	