

协议期内谈判药品部分

(一) 西药

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	
XA	消化道和代谢方面的药物						
XA10	糖尿病用药						
XA10B	降血糖药物，不含胰岛素						
XA10BJ	胰高血糖素样肽-1 (GLP-1) 类似物						
		乙	1	利拉鲁肽	注射剂	410元 (3ml:18mg/支, 预填充注射笔)	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者, 并需二级及以上医疗机构专科医师处方。
XB	血液和造血器官药						
XB01	抗血栓形成药						
XB01A	抗血栓形成药						
XB01AD	酶类						
		乙	2	重组人尿激酶原	注射剂	1020元 (5mg (50万IU) / 支)	限急性心肌梗死发病12小时内使用。
XB02	抗出血药						
XB02B	维生素K和其他止血药						
		乙	3	重组人凝血因子VIIa	注射剂	5780元 (1mg (50KIU) / 支)	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。
XC	心血管系统						
XC01E	其他心脏疾病用药						
		乙	4	重组人脑利钠肽	注射剂	585元 (0.5mg (500U) / 瓶)	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。
XC03	利尿剂						

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
XC03X			其它利尿药					
			乙	5	托伐普坦	口服常释剂型	99元（15mg/片） 168.3元（30mg/片）	限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。
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	6	阿利沙坦酯	口服常释剂型	7.05元（240mg/片） 3.04元（80mg/片）	
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	7	奥曲肽	微球注射剂	7911元（30mg/瓶） 5800元（20mg/瓶）	胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。
XJ	全身用抗感染药							
XJ01			全身用抗菌药					
XJ01X			其他抗菌药					
XJ01XD			咪唑衍生物					
			乙	8	吗啉硝唑氯化钠	注射剂	106元（100ml：500mg吗 啉硝唑和900mg氯化钠 /瓶）	限二线用药。
XJ02			全身用抗真菌药					
XJ02A			全身用抗真菌药					
XJ02AC			三唑类衍生物					
			乙	9	泊沙康唑	口服液体剂	2800元（40mg/ml 105ml/ 瓶）	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。
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂							
XL01			抗肿瘤药					

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
XL01B		抗代谢药					
XL01BC		嘧啶类似物					
		乙	10	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。
XL01X		其他抗肿瘤药					
XL01XC		单克隆抗体					
		乙	11	曲妥珠单抗	注射剂	7600元（440mg（20ml）/瓶）	限以下情况方可支付：1. HER2阳性的乳腺癌手术后患者，支付不超过12个月。2. HER2阳性的转移性乳腺癌。3. HER2阳性的晚期转移性胃癌。
		乙	12	贝伐珠单抗	注射剂	1998元（100mg（4ml）/瓶）	限晚期转移性结直肠癌或晚期非鳞非小细胞肺癌。
		乙	13	尼妥珠单抗	注射剂	1700元（10ml：50mg/瓶）	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。
		乙	14	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。
XL01XE		蛋白激酶抑制剂					
		乙	15	厄洛替尼	口服常释剂型	195元（150mg/片） 142.97元（100mg/片）	限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌。
		乙	16	阿法替尼	口服常释剂型	200元（40mg/片） 160.5元（30mg/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。
		乙	17	奥希替尼	口服常释剂型	510元（80mg/片） 300元（40mg/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。
		乙	18	克唑替尼	口服常释剂型	260元（250mg/粒） 219.2元（200mg/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。

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
				乙	19	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（NSCLC）患者。
				乙	20	安罗替尼	口服常释剂型	487元（12mg/粒） 423.6元（10mg/粒） 357元（8mg/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。
				乙	21	拉帕替尼	口服常释剂型	70元（250mg/片）	限HER2过表达且既往接受过包括蒽环类、紫杉醇、曲妥珠单抗治疗的晚期或转移性乳腺癌。
				乙	22	阿帕替尼	口服常释剂型	136元（250mg/片） 185.5元（375mg/片） 204.15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。
				乙	23	阿昔替尼	口服常释剂型	207元（5mg/片） 60.4元（1mg/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。
				乙	24	索拉非尼	口服常释剂型	203元（0.2g/片）	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。
				乙	25	舒尼替尼	口服常释剂型	448元（50mg/粒） 359.4元（37.5mg/粒） 263.5元（25mg/粒） 155元（12.5mg/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。
				乙	26	培唑帕尼	口服常释剂型	272元（400mg/片） 160元（200mg/片）	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。
				乙	27	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。
				乙	28	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。
				乙	29	尼洛替尼	口服常释剂型	94.7元（200mg/粒） 76元（150mg/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。

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
				乙	30	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。
XL01XX			其他抗肿瘤药						
				乙	31	重组人血管内皮抑制素	注射剂	630元（15mg/2.4×10 ⁵ U/3ml/支）	限晚期非小细胞肺癌患者。
				乙	32	西达本胺	口服常释剂型	385元（5mg/片）	限既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤（PTCL）患者。
				乙	33	伊沙佐米	口服常释剂型	4933元（4mg/粒） 3957.9元（3mg/粒） 3229.4元（2.3mg/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。
				乙	34	培门冬酶	注射剂	2980元（5ml:3750IU/支） 1477.7元（2ml:1500IU/支）	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。
XL02		内分泌治疗用药							
XL02B		激素拮抗剂及相关药物							
				乙	35	氟维司群	注射剂	2400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。
XL03		免疫兴奋剂							
XL03A		免疫兴奋剂							
XL03AB		干扰素类							
				乙	36	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。
XL04		免疫抑制剂							
XL04A		免疫抑制剂							
XL04AA		选择性免疫抑制剂							
				乙	37	依维莫司	口服常释剂型	148元（5mg/片） 87.05元（2.5mg/片）	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. 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。

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
XN	神经系统药物					
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	38	喹硫平	缓释控释剂型	3.72元（50mg/片） 10.76元（200mg/片） 14.68元（300mg/片）
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	39	帕罗西汀	肠溶缓释片	4.59元（12.5mg/片） 7.8元（25mg/片）
XS	感觉器官药物					
XS01	眼科用药					
XS01L	眼血管病用药					
		乙	40	康柏西普	眼用注射液	5550元（10mg/ml 0.2ml/支） 限50岁以上湿性年龄相关性黄斑变性患者，并符合以下条件：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. 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及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，每个年度最多支付4支。
		乙	41	雷珠单抗	注射剂	5700元（10mg/ml 0.2ml/支、10mg/ml 0.165ml/支（预充式）） 限50岁以上湿性年龄相关性黄斑变性患者，并符合以下条件：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. 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及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，每个年度最多支付4支。
XV	其他					
XV03	其他治疗药物					

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
XV03A			其他治疗药物					
XV03AE			高血钾和高磷血症治疗药					
			乙	42	司维拉姆	口服常释剂型	8.1元（800mg/片）	限透析患者高磷血症。
			乙	43	碳酸镧	咀嚼片	14.65元（500mg/片） 19.98元（750mg/片） 24.91元（1000mg/片）	限透析患者高磷血症。

协议期内谈判药品部分

(二) 中成药

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	支付标准	备注
ZA	内科用药						
ZA12	祛瘀剂						
ZA12H	化瘀通脉剂						
			乙	1	银杏二萜内酯葡胺注射液	316元（5ml/支，含银杏二萜内酯25mg）	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。
			乙	2	银杏内酯注射液	79元（2ml/支，含萜类内酯10mg）	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。
ZC	肿瘤用药						
ZC01	抗肿瘤药						
			乙	3	复方黄黛片	10.5元（0.27g/片）	限初治的急性早幼粒细胞白血病。
ZC02	肿瘤辅助用药						
			乙	4	注射用黄芪多糖	278元（250mg/瓶）	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付14天。
			乙	5	参一胶囊	6.65元（含人参皂苷Rg3 10mg/粒）	限原发性肺癌、肝癌化疗期间同步使用。