

安庆市医疗保障局文件 卫生健康委员会

宜医保秘〔2022〕10号

关于进一步完善全市国家医保谈判药品 “双通道”管理机制的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康委员会，市医疗保障局属事业单位，各定点医药机构：

为进一步改进工作作风，为民办实事，为企优环境，更好满足群众用药需求，根据安徽省医疗保障局 安徽省卫生健康委《关于建立完善全省国家医保谈判药品“双通道”管理机制的通知》（皖医保秘〔2021〕58号），结合我市“双通道”探索经验，现就进一步完善全市国家医保谈判药品（以下简称国谈药品）“双通道”管理机制通知如下：

一、国谈药品“双通道”管理机制

国谈药品“双通道”管理实行定机构、定医师、定药品“三定”管理。

（一）定机构。全市二级甲等以上（含二级专科医院）具有相应临床医疗技术的定点医疗机构和具有承担国谈药品供应保障能力的定点零售药店可作为“双通道”管理定点医药机构（以下简称双通道医药机构）。原则上市辖区和每县（市）至少有1家“双通道”管理定点零售药店（以下简称双通道药店）。

“双通道”管理定点医疗机构（以下简称双通道医疗机构）名单见附件1，各县（市）也可根据“双通道”国谈药品供应保障实际，适度扩大双通道医疗机构范围，新确定的双通道医疗机构应向市医保服务中心备案，并向社会公开。医保经办机构要与双通道医药机构签订补充服务协议，明确双方权利和义务。

（二）定医师。“双通道”国谈药品实行指定责任医师管理，双通道医疗机构负责确认若干“双通道”国谈药品责任医师（以下简称“责任医师”），报医保经办机构备案，并在医疗机构服务场所醒目位置公布。责任医师原则上为双通道医疗机构相关临床科室负责人，负责“双通道”国谈药品适应症和医保支付限制条件的确认工作，并负责指导科室临床医师按规定开具外购处方、复查评估、用药指导、随诊跟踪等工作。

（三）定药品。“双通道”管理国谈药品执行省级文件，其中部分慢特病门诊药品执行责任医师审批制度。执行责任医

师审批制度的慢特病门诊“双通道”国谈药品实行“一药一备案”，由参保患者填写《安庆市基本医疗保险“双通道”药品备案表》（以下简称《备案表》，见附件2），经责任医师确认和医院医保办审核通过后，由参保地医保经办机构登记备案。

二、“双通道”管理适用情形和医保经办流程

（一）慢性（特殊）病门诊用药

1. 门诊慢性（特殊）病参保患者，在市域内就诊因病情需要购买纳入安徽省慢性（特殊）病门诊用药目录内的“双通道”国谈药品，可凭双通道医疗机构临床医师开具的处方在双通道医药机构直接结算。

2. 门诊慢性（特殊）病参保患者，在市域外定点医疗机构就诊因病情需要购买纳入安徽省慢性（特殊）病门诊用药目录内的“双通道”国谈药品，按照我市转诊转院相关规定，可凭用药处方及相关票据到参保地医保经办机构手工结算；对市域外就诊医疗机构确实无法供应参保患者所需“双通道”国谈药品的，可放宽至市域外“双通道”管理定点零售药店。

（二）住院用药

1. 参保患者在市域内就诊住院期间，医疗机构要畅通“双通道”国谈药品临时采购审批绿色通道，简化采购流程，切实保障参保患者“双通道”国谈药品用药需求。因医疗机构确实无法供应，需要外购“双通道”国谈药品的，由医疗机构将其外购药品费用纳入当次住院费用一并结算。

2. 参保患者在市域外就诊住院期间，因医疗机构确实无法供应需要外购“双通道”国谈药品的，可凭外购处方、住院病历（必须记载外购药品使用情况）及相关票据到参保地医保经办机构手工结算，其中执行责任医师审批制度的“双通道”国谈药品需提交经本市责任医师确认和医院医保办审核通过的《备案表》。

三、“双通道”管理待遇支付标准

（一）门诊慢性（特殊）病参保患者，购买纳入安徽省慢性（特殊）病门诊用药目录内的“双通道”国谈药品，执行现行的门诊慢性（特殊）病待遇政策。

（二）住院参保患者外购“双通道”国谈药品的，按照当次住院支付政策执行。

（三）未按规定购买“双通道”国谈药品的，医疗保障基金不予支付。

四、有关要求

（一）切实加强组织领导。各县（市）医保、卫生健康部门要坚持以人民健康为中心，结合党史学习教育，把落实国谈药品“双通道”管理机制作为为群众办实事、解难事、做好事的有力举措。各地双通道医药机构实行属地管理，协议互认。市医保服务中心负责及时公布全市（含县）“双通道”定点医药机构和责任医师名单，各县（市）医保经办机构负责及时公布本辖区内“双通道”定点医药机构和责任医师名单，以便参保群众查询和知晓。

（二）完善医保预算管理。医保经办机构按医保补充协议和双通道定点医药机构直接结算。每年根据双通道医疗机构采购及使用双通道药品情况，合理调整双通道医疗机构医保基金预算总额。

（三）及时合理配备使用。定点医疗机构是谈判药品临床合理使用的第一责任人。各定点医疗机构要落实合理用药主体责任，建立院内药品配备与医保药品目录调整联动机制，自新版目录正式公布后，要根据临床用药需求，及时召开药事会，“应配尽配”。对于暂时无法纳入本医疗机构供应目录，但临床确有需求的谈判药品，可纳入临时采购范围，建立绿色通道，简化程序、缩短周期、及时采购。

（四）夯实药品安全监管。双通道医疗机构要严格遵守临床用药管理政策和规范，保证用药安全。双通道药店对所售双通道药品质量负责，若出现质量问题，立即解除双通道药店医保服务协议，并将有关问题线索移交相关部门严格追究双通道药店责任。

（五）强化药品全程管控。双通道医药机构应严格执行医保政策相关规定，所售国谈药品不得高于谈判价格，对储存等有特殊要求的药品，要具备相应资质和能力，承担储存、配送任务。双通道药店应为参保患者建立“双通道”国谈药品使用档案（一人一档），并在参保患者再次购买相同药品时，收回前次所售药品的包装盒。双通道药店应落实完善进销存、处方

等管理制度，确保“双通道”国谈药品账实相符、管理规范、合规销售。医疗保障部门应加强“双通道”用药费用和基金支出监测分析，将定点医疗机构住院患者“双通道”外购药品占比纳入对定点医疗机构的考核。

（六）加强责任医师管理。“双通道”国谈药品责任医师应严格对照药品适应症和医保支付限制条件，并按照医保政策相关规定加强对“双通道”国谈药品使用管理。双通道医疗机构要加强对责任医师的管理，对违反规定的责任医师，医疗保障部门应严格按照医保医师相关规定进行处理，并纳入医保信用体系考核，同时中止其责任医师资格，要求双通道医疗机构进行责任医师调整。

（七）加强政策宣传评估。加强政策宣传解读，合理引导公众预期，营造良好的舆论氛围。积极开展政策措施落地情况监测和评估，做好应急预案，妥善处理政策执行过程中出现的问题。各县（市）医保、卫生健康部门在执行政策过程中遇到的重大问题要及时向市医保、卫生健康部门报告，以便及时对相关政策进行调整，确保国谈药品“双通道”惠民政策平稳推进，落地见效。

五、本通知自 2022 年 1 月 1 日起执行。原有关政策同步废止。

- 附件：1. 安庆市“双通道”管理定点医疗机构名单
2. 安庆市基本医疗保险“双通道”药品备案表
3. 安庆市“双通道”管理药品目录



安庆市医疗保障局



安庆市卫生健康委员会

2022年3月18日

抄送：省医疗保障局。

附件 1

安庆市“双通道”管理定点医疗机构名单

安庆市立医院

安庆市第一人民医院

中国人民解放军海军安庆医院

安庆市第二人民医院

安庆市中医医院

南京鼓楼医院集团安庆市石化医院

安庆施汉彬爱尔眼科医院

桐城市人民医院

桐城市中医医院

潜山市立医院

潜山市中医院

怀宁县人民医院

怀宁县中医医院

太湖县人民医院

太湖县中医院

望江县医院

望江县中医医院

宿松县人民医院

宿松县中医院

岳西县医院

岳西县中医院

附件2

安庆市基本医疗保险“双通道”药品备案表

姓 名		性别		年龄	
单位或住址					
身份证号			联系电话		
参保类型	<input type="checkbox"/> 职工医保		<input type="checkbox"/> 居民医保		
申请人签字（患者或监护人）：			申请日期： 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 住院期间外购药品		住院诊断：			
		入院时间： 年 月 日		住院号：	
<input type="checkbox"/> 门诊慢性（特殊）病购药		慢特病病种：			
申请谈判 药品名称	通用名 及规格			药品类别	<input type="checkbox"/> 抗癌药品
					<input type="checkbox"/> 非抗癌药品
					<input type="checkbox"/> 抗癌药品
					<input type="checkbox"/> 非抗癌药品
责任医师 审核意见	参保人员所患_____疾病使用申请药品符合 安庆市“双通道”管理国谈药品目录规定的药品使用适应症和医保支付限制 条件。 经治医生签字： 年 月 日 责任医师签字： 年 月 日				
医院医保办 审核意见	审核人： 医院医保办盖章： 年 月 日				

附件 3

安庆市“双通道”管理药品目录

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
1	注射用艾普拉唑钠	消化性溃疡出血。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院	否
2	富马酸伏诺拉生片	限反流性食管炎的患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院	否
3	甲磺酸多拉司琼注射液	限放化疗且吞咽困难患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
4	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
5	精氨酸谷氨酸注射液	限肝性脑病。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
6	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症，特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
7	利那洛肽胶囊	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	住院	否
8	德谷门冬双胰岛素注射液	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	住院 慢特病门诊	否
9	二甲双胍恩格列净片 (I)	本品配合饮食控制和运动，适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的 2 型糖尿病成人患者，用于改善这些患者的血糖控制。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
10	阿卡波糖咀嚼片		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
11	艾塞那肽注射液	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
12	利拉鲁肽注射液	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
13	利司那肽注射液	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
14	贝那鲁肽注射液	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	住院 慢特病门诊	否
15	度拉糖肽注射液	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	住院 慢特病门诊	否
16	聚乙二醇洛塞那肽注射液	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	住院 慢特病门诊	否
17	司美格鲁肽注射液	本品适用于成人 2 型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人 2 型糖尿病患者。适用于降低伴有心血管疾病的 2 型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件（心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中）风险。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
18	达格列净片	限 2 型糖尿病成人患者的二线用药。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
19	艾托格列净片	限二线用药。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
20	麦格司他胶囊	限 C 型尼曼匹克病患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
21	盐酸乙酰左卡尼汀片	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	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
22	注射用维得利珠单抗	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	住院 慢特病门诊	是
23	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	本品用于确诊为法布雷病(α -半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
24	司来帕格片	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
25	铝镁匹林片(II)		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
26	注射用重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
27	注射用重组人尿激酶原	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
28	注射用阿替普酶	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	住院	否
29	注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	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	住院	否
30	甲苯磺酸艾多沙班片	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	住院	否
31	注射用重组人凝血因子VIIa	用于下列患者群体出血的治疗,以及外科手术或有创操作出血的防治: 1. 凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的先天性血友病患者; 预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX,具有高记忆应答的先天性血友病患者; 2. 获得性血友病患者; 3. 先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症患者; 4. 具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa(GPIIb-IIIa)和/或人白细胞抗原(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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
32	重组人血小板生成素注射液	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	住院 慢特病门诊	是
33	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	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	住院	否
34	马来酸阿伐曲泊帕片	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	住院 慢特病门诊	是
35	人凝血因子IX	用于凝血因子IX缺乏症（B型血友病）患者的出血治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
36	艾曲泊帕乙醇胺片	本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和12岁及以上儿童慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
37	海曲泊帕乙醇胺片	1. 本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症（ITP）成人患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。 2. 本品适用于对免疫抑制治疗（IST）疗效不佳的重型再生障碍性贫血（SAA）成人患者。基于一项II期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性临床试验的结果。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
38	罗沙司他胶囊	本品适用于慢性肾脏病（CKD）引起的贫血，包括透析及非透析患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
39	多种油脂肪乳（C6~24）注射液	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
40	复方氨基酸注射液（18AA-V-SF）	用于营养不良，低蛋白血症及外科手术前后。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
41	复方氨基酸注射液 (14AA-SF)	用于改善手术前后病人营养状态, 亦用于蛋白质消化和吸收障碍, 蛋白质摄入量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
42	醋酸艾替班特注射液	用于治疗成人、青少年和 ≥ 2 岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
43	盐酸奥普力农注射液	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	住院	否
44	注射用重组人脑利钠肽	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
45	丹参酮IIA磺酸钠注射液	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	住院	否
46	波生坦片	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
47	波生坦分散片	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
48	利奥西呱片	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
49	马昔腾坦片	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
50	注射用盐酸兰地洛尔	1. 手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗: 心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速。2. 手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗: 心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速。3. 心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗: 心房纤颤、心房扑动。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
51	氨氯地平叶酸片(II)	用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压, 叶酸降低血同型半胱氨酸水平, 升高血叶酸水平。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
52	阿利沙坦酯片	用于轻、中度原发性高血压的治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
53	阿齐沙坦片	高血压。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
54	沙库巴曲缬沙坦钠片	1. 以沙库巴曲缬沙坦计 50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF≤40%)成人患者, 降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂(ARB), 与其他心力衰竭治疗药物合用。2. 以沙库巴曲缬沙坦计 100mg、200mg：用于治疗原发性高血压。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
55	海博麦布片	本品作为饮食控制以外的辅助治疗, 可单独或与 HMG-CoA 还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症, 可降低总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白B(Apo B)水平。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
56	依洛尤单抗注射液	1. 降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中, 降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药, 伴随或不伴随其他降脂疗法, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药。2. 原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法, 用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗, 以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平：在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中, 与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药。3. 纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗(例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术)合用, 用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
57	阿利西尤单抗注射液	1. 心血管事件预防：在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。2. 原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子型家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到 LDL-C 目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
58	本维莫德乳膏	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	住院 慢特病门诊	否
59	度普利尤单抗注射液	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	住院 慢特病门诊	是
60	克立硼罗软膏	适用于2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
61	克霉唑阴道膨胀栓	用于念珠菌性外阴阴道病。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
62	米拉贝隆缓释片		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
63	注射用醋酸奥曲肽微球	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	住院 慢特病门诊	是
64	醋酸兰瑞肽缓释注射液（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	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
65	苹果酸奈诺沙星胶囊	限二线用药。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
66	西他沙星片	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
67	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	<p>为减少耐药菌的产生，保证奈诺沙星及其他抗菌药物的有效性，本品只用于治疗已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验的结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。</p> <p>在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。在获得以上检验结果之前可以先使用本品进行治疗，得到检验结果之后再选择适当的治疗方法。</p> <p>在此类中的其他药物相同，使用本品进行治疗时，在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。</p> <p>本品可用于治疗对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人(≥18岁)社区获得性肺炎。</p> <p>在使用本品时可依据患者病情严重程度及耐受性选用注射剂或口服制剂，也可选用治疗初期予以注射剂静脉输注，病情趋缓解后继以口服给药的序贯疗法。</p>	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
68	小儿法罗培南钠颗粒	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	住院	否
69	头孢托仑匹酯颗粒	限儿童患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
70	吗啉硝唑氯化钠注射液	限二线用药。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
71	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	<p>为减少耐药菌的产生，保证磷酸左奥硝唑酯二钠、左奥硝唑、奥硝唑及其他抗菌药物的有效性，磷酸左奥硝唑酯二钠只用于治疗或预防已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应当根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对该抗菌药物的敏感性，在获得以上药敏结果之前可以先使用该抗菌药物进行治疗，得到药敏结果后再选择进行针对病原菌的治疗。在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。</p> <p>本品仅适用于不宜口服给药的患者。</p> <p>本品适应症为： 1. 本品适用于治疗肠道和肝脏严重的阿米巴病。2. 本品适用于治疗奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染。3. 本品适用于预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。</p>	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
72	康替唑胺片	<p>本品适用于治疗由对本品敏感的金黄色葡萄球菌（甲氧西林敏感和耐药的菌株）、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。</p> <p>为减少细菌耐药的发生，确保康替唑胺及其他抗菌药物的疗效，本品应仅用于治疗已确诊或高度怀疑由敏感菌引起的感染。本品不适用于治疗革兰阴性菌感染。如确诊或怀疑合并有革兰阴性菌感染，建议联合应用抗革兰阴性菌药物进行治疗。</p> <p>在选择或调整抗菌药物治疗方案时，应考虑进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。如果没有这些试验的药敏数据做参考，则应根据当地细菌耐药性和抗菌药物敏感性等流行病学情况进行经验性治疗。在获得以上药敏结果之前可以先使用本品进行治疗，获得药敏结果后再选择进行针对性的病原治疗。</p>	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
73	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	本品适用于患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素 B 的患者，或已经接受过两性霉素 B 治疗无效的患者均可使用。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
74	泊沙康唑口服混悬液	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
75	富马酸贝达喹啉片	限耐多药结核患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
76	德拉马尼片	限耐多药结核患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
77	艾米替诺福韦片	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
78	恩替卡韦口服溶液	恩替卡韦适用于病毒复制活跃，血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗（包括代偿及失代偿期肝病患者）。也适用于治疗 2 岁至<18 岁慢性 HBV 感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者，有病毒复制活跃和血清 ALT 水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
79	艾尔巴韦格拉瑞韦片	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎（CHC）感染。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
80	来迪派韦索磷布韦片	本品适用于治疗成人和 12 至<18 岁青少年的慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
81	索磷布韦维帕他韦片	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
82	盐酸可洛派韦胶囊	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	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
83	索磷维伏片	本品适用于治疗既往接受过含直接抗病毒药物（DAA）方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化（Child-Pugh A）的成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
84	达诺瑞韦钠片	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者（用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书）。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
85	盐酸拉维达韦片	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林，用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
86	磷酸依米他韦胶囊	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合，用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
87	艾考恩丙替片	适用于治疗人类免疫缺陷病毒-1（HIV-1）感染的且无任何与整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦耐药性相关的已知突变的成人和青少年（年龄12岁及以上且体重至少为35kg）。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
88	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
89	注射用艾博韦泰	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
90	比克恩丙诺片	本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒1型（HIV-1）感染的成人，且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
91	艾诺韦林片	本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用，治疗成人HIV-1感染初治患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
92	拉米夫定多替拉韦片	作为完整治疗方案用于无抗逆转录病毒治疗史，且对本品任一成分无已知耐药相关突变的1型人类免疫缺陷病毒（HIV-1）感染成人患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
93	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
94	盐酸阿比多尔颗粒	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	住院	否
95	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)	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	住院	否
96	玛巴洛沙韦片	本品适用于 12 周岁及以上单纯性甲型和乙型流感患者, 包括既往健康的患者以及存在流感并发症高风险的患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院	否
97	注射用紫杉醇脂质体	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非小细胞肺癌患者的一线化疗。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
98	西妥昔单抗注射液	1. 本品用于治疗 RAS 基因野生型的转移性结直肠癌: 与 FOLFOX 或 FOLFIRI 方案联合用于一线治疗; 与伊立替康联合用于经含伊立替康治疗失败后的患者。2. 本品用于治疗头颈部鳞状细胞癌: 与铂类和氟尿嘧啶化疗联合用于一线治疗复发和/或转移性疾病。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
99	尼妥珠单抗注射液	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
100	注射用伊尼妥单抗	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	住院 慢特病门诊	是
101	帕妥珠单抗注射液	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
102	信迪利单抗注射液	1. 本品适用于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。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的有条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实信迪利单抗治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2. 信迪利单抗联合培美曲塞和铂类化疗，用于未经系统治疗的表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的晚期或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌的治疗。3. 信迪利单抗联合吉西他滨和铂类化疗，用于不可手术切除的晚期或复发性鳞状细胞非小细胞肺癌的一线治疗。4. 信迪利单抗联合贝伐珠单抗，用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
103	替雷利珠单抗注射液	1. 经典型霍奇金淋巴瘤：本品适用于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。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2. 尿路上皮癌：本品适用于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。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。3. 非小细胞肺癌：本品联合紫杉醇和卡铂用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。本品联合培美曲塞和铂类化疗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、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。4. 肝细胞癌：本品适用于至少经过一种全身治疗的肝细胞癌（HCC）的治疗。本适应症是基于一项II期临床试验的客观缓解率和总生存期结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
104	特瑞普利单抗注射液	1. 本品适用于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。* 2. 本品适用于既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗。* 3. 本品适用于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。* *以上适应症在中国是基于单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性临床试验能否证实中国患者的长期临床获益。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
105	注射用卡瑞利珠单抗	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	住院 慢特病门诊	是
106	奥妥珠单抗注射液	本品与化疗联合，用于初治的 II 期伴有巨大肿块、III 期或 IV 期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
107	达雷妥尤单抗注射液	本品适用于：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者。2. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
108	甲磺酸氟马替尼片	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	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
109	甲磺酸奥希替尼片	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	住院 慢特病门诊	是
110	甲磺酸阿美替尼片	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	住院 慢特病门诊	是
111	盐酸安罗替尼胶囊	1. 用于既往至少接受过 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的治疗。对于存在表皮生长因子受体（EGFR）基因突变或间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发。2. 用于腺泡状软组织肉瘤、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后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗。3. 用于既往至少接受过 2 种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括 119 例既往至少接受过 2 种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的 II 期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。4. 用于具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括 91 例晚期甲状腺髓样癌的 IIB 期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
112	克唑替尼胶囊	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	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
113	塞瑞替尼胶囊	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	住院 慢特病门诊	是
114	盐酸阿来替尼胶囊	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
115	培唑帕尼片	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	住院 慢特病门诊	是
116	阿昔替尼片	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	是
117	瑞戈非尼片	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	是
118	甲磺酸阿帕替尼片	1. 本品单药用于既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃癌或胃-食管结合部腺癌患者。患者接受治疗时应一般状况良好。2. 本品单药用于既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
119	呋喹替尼胶囊	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
120	马来酸吡咯替尼片	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
121	尼洛替尼胶囊	1. 用于治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2. 用于对既往治疗（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以及慢性期2岁以上的儿童患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
122	伊布替尼胶囊	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	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
123	泽布替尼胶囊	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。分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。3. 既往至少接受过一种治疗的成人华氏巨球蛋白血症（WM）患者。基于一项单臂临床试验的主要缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
124	磷酸芦可替尼片	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
125	维莫非尼片	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	是
126	曲美替尼片	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	住院 慢特病门诊	是
127	甲磺酸达拉非尼胶囊	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	住院 慢特病门诊	是
128	甲磺酸仑伐替尼胶囊	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	住院 慢特病门诊	是
129	甲苯磺酸多纳非尼片	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
130	盐酸恩沙替尼胶囊	适用于此前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)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
131	甲磺酸伏美替尼片	本品用于既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞性肺癌(NSCLC)成人患者的治疗。该适应症是基于一项包括220例不可手术切除的局部晚期或转移性、经第一/第二代EGFR TKI治疗进展并伴有EGFR T790M突变阳性、或原发性EGFR T790M突变阳性NSCLC患者的IIb期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性随机对照试验证实本品的临床获益。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
132	达可替尼片	单药用于表皮生长因子受体(EGFR)19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
133	奥布替尼片	本品适用于治疗: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。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
134	阿贝西利片	本品适用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌:1.与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗;2.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
135	马来酸奈拉替尼片	适用于人类表皮生长因子受体2(HER2)阳性的早期乳腺癌成年患者,在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
136	索凡替尼胶囊	本品单药适用于无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好（G1、G2）的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
137	盐酸埃克替尼片	1. 本品单药适用于治疗表皮生长因子受体（EGFR）基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。2. 本品单药可适用于治疗既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC），既往化疗主要是指以铂类为基础的联合化疗。3. 本品单药适用于 II-III A 期伴有表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变非小细胞肺癌（NSCLC）术后辅助治疗。4. 不推荐本品用于 EGFR 野生型非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
138	枸橼酸伊沙佐米胶囊	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	住院 慢特病门诊	是
139	培门冬酶注射液	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	住院 慢特病门诊	是
140	重组人血管内皮抑制素注射液	限晚期非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
141	西达本胺片	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
142	奥拉帕利片	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	住院 慢特病门诊	是
143	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	1. 本品适用于晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。2. 本品适用于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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
144	氟唑帕利胶囊	1. 用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA 突变 (gBRCAm) 的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。2. 用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
145	帕米帕利胶囊	用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA (gBRCA) 突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括 113 例既往经过二线及以上化疗的伴有 gBRCA 突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者中开展的开放性、多中心、单臂、II 期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
146	甲磺酸艾立布林注射液	本品适用于既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
147	注射用维迪西妥单抗	本品适用于至少接受过 2 个系统化疗的 HER2 过表达局部晚期或转移性胃癌 (包括胃食管结合部腺癌) 的患者, HER2 过表达定义为 HER2 免疫组织化学检查结果为 2+或 3+。该适应症是基于一项 HER2 过表达的局部晚期或转移性胃癌患者 (包括胃食管结合部腺癌) 的 II 期单臂临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全获批将取决于正在开展中的确定性随机对照临床试验能否证实本品在该人群的临床获益。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
148	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
149	恩扎卢胺软胶囊	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	住院 慢特病门诊	是
150	阿帕他胺片	1. 转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌 (mHSPC) 成年患者。2. 有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌 (NM-CRPC) 成年患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
151	达罗他胺片	适用于治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
152	硫培非格司亭注射液	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
153	特立氟胺片	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
154	西尼莫德片	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	住院 慢特病门诊	是
155	盐酸芬戈莫德胶囊	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	住院 慢特病门诊	是
156	依维莫司片	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. 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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
157	巴瑞替尼片	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	住院 慢特病门诊	是
158	注射用贝利尤单抗	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗dsDNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）5岁及以上患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
159	注射用泰它西普	本品与常规治疗联合,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。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的 II 期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
160	注射用英夫利西单抗	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
161	依那西普注射液	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	住院 慢特病门诊	是
162	司库奇尤单抗注射液	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	住院 慢特病门诊	是
163	乌司奴单抗注射液	1. 斑块状银屑病: 本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)或 PUVA(补骨脂素和紫外线 A)等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者。2. 克罗恩病: 本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
164	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α) 拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
165	依奇珠单抗注射液	本品用于治疗适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	是
166	乙磺酸尼达尼布软胶囊	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	住院 慢特病门诊	是
167	泊马度胺胶囊	本品与地塞米松联用, 适用于既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂), 且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
168	地舒单抗注射液	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	住院 慢特病门诊	是
169	诺西那生钠注射液	本品用于治疗5q脊髓性肌萎缩症。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
170	盐酸艾司氯胺酮注射液	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	住院	否
171	环泊酚注射液	本品适用于: 消化道内镜检查中的镇静; 全身麻醉诱导。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
172	利多卡因凝胶贴膏	限带状疱疹患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
173	吡仑帕奈片		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
174	盐酸鲁拉西酮片		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
175	注射用利培酮微球(II)	用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其它各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
176	氘丁苯那嗪片	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	住院	否
177	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	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	住院 慢特病门诊	否
178	布南色林片		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
179	水合氯醛灌肠剂	限儿童。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
180	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	本品适用于胃镜、结肠镜检查的镇静。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
181	注射用苯磺酸瑞马唑仑	本品适用于结肠镜检查的镇静。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
182	水合氯醛/糖浆组合包装	儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
183	咪达唑仑口服溶液	用于儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘；也可用于儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
184	甘露特钠胶囊	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
185	注射用尤瑞克林	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
186	依达拉奉氯化钠注射液	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	住院 慢特病门诊	否
187	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	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	住院	否
188	丁苯酞软胶囊	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	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
189	丁苯酞氯化钠注射液	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	住院	否
190	氨吡啶缓释片	本品用于改善多发性硬化合并步行障碍（EDSS 评分 4-7 分）的成年患者的步行能力。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
191	氯苯唑酸软胶囊	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心脏病（ATTR-CM），以减少心血管死亡及心血管相关住院。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院	否
192	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院	否
193	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
194	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊（茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂）	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
195	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	住院 慢特病门诊	否
196	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	住院 慢特病门诊	否
197	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	住院 慢特病门诊	否
198	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
199	盐酸丙卡特罗粉雾剂		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院	否
200	注射用奥马珠单抗	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
201	他氟前列素滴眼液		2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
202	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
203	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
204	地塞米松玻璃体内植入剂	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
205	康柏西普眼用注射液	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；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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
206	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
207	雷珠单抗注射液	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；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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	是
208	环孢素滴眼液（II）	本品可促进干眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
209	环硅酸锆钠散	本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院 慢特病门诊	否
210	钆特醇注射液		2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院	否
211	钆布醇注射液		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院	否
212	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	用于常规超声心动图显影不够清晰者，增强显像效果，增加病变识别率及病变定性的准确性，增强左心室内膜边界的识别。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院	否
213	注射用全氟丁烷微球	本品仅用于诊断使用：注射用全氟丁烷微球是一种超声造影剂，用于肝脏局灶性病变血管相和 Kupffer 相的超声成像。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	住院	否
214	牛黄清感胶囊		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院	否
215	柴芩清宁胶囊		2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	住院	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
216	疏清颗粒		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
217	芪黄通秘软胶囊	益气养血，润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
218	清胃止痛微丸		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
219	熊胆舒肝利胆胶囊		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
220	冬凌草滴丸	限放疗后急性咽炎的轻症患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
221	金银花口服液		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
222	热炎宁合剂		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
223	蓝芩口服液		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
224	痰热清胶囊		2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
225	鸡骨草胶囊		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
226	利胆止痛胶囊		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
227	五味苦参肠溶胶囊		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
228	小儿荆杏止咳颗粒		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
229	连花清咳片		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
230	金花清感颗粒	疏风宣肺，清热解毒。用于单纯型流行性感 冒轻症，中医辨证属风热犯肺证者，症见发热，头痛，全身酸痛，咽痛，咳嗽，恶风或恶寒，鼻塞流涕，舌质红，舌苔薄黄，脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中，可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
231	化湿败毒颗粒	化湿解毒，宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病，症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
232	宣肺败毒颗粒	宣肺化湿，清热透邪，泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热，咳嗽，咽部不适，喘促气短，乏力，纳呆，大便不畅；舌质暗红，苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
233	麻芩消咳颗粒		2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
234	射麻口服液		2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
235	小儿牛黄清心散	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	住院	否
236	缓痛止泻软胶囊		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
237	甘海胃康胶囊		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
238	百令胶囊	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	住院 慢特病门诊	否
239	参乌益肾片	限慢性肾衰竭患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
240	芪黄颗粒		2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
241	桑枝总生物碱片		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
242	通脉降糖胶囊		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
243	参龙宁心胶囊	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	住院	否
244	注射用益气复脉(冻干)	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
245	八味芪龙颗粒	限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
246	杜蛭丸	限中风病中经络恢复期患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
247	脑心安胶囊	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
248	芪丹通络颗粒		2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
249	芪芍通络胶囊	限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
250	心脉隆注射液	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	住院 慢特病门诊	否
251	蒺藜皂苷胶囊	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	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
252	丹红注射液	活血化瘀，通脉舒络。用于瘀血闭阻所致的胸痹及中风，证见：胸痛，胸闷，心悸，口眼歪斜，言语蹇涩，肢体麻木，活动不利等症；冠心病、心绞痛、心肌梗塞，瘀血型肺心病，缺血性脑病、脑血栓。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
253	蛭蛇通络胶囊	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	住院 慢特病门诊	否
254	西红花总苷片	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
255	注射用丹参多酚酸	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
256	注射用丹参多酚酸盐	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	住院 慢特病门诊	否
257	血必净注射液	限二级及以上医疗机构重症患者的急救抢救。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
258	银杏内酯注射液	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
259	银杏二萜内酯葡胺注射液	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
260	丹灯通脑软胶囊		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院 慢特病门诊	否
261	芍麻止痉颗粒		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
262	川芎清脑颗粒		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
263	降脂通络软胶囊	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	住院 慢特病门诊	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
264	复方黄黛片	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
265	食道平散	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
266	康莱特注射液	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	住院 慢特病门诊	是
267	康艾注射液	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	住院 慢特病门诊	是
268	参一胶囊	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	否
269	注射用黄芪多糖	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院 慢特病门诊	是
270	五虎口服液		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
271	筋骨止痛凝胶		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
272	关黄母颗粒	补益肝肾，滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证，症见烘热汗出，头晕，耳鸣，腰膝酸软或足跟痛，少寐多梦，急躁易怒等。	2022年1月1日至 2023年12月31日	住院	否
273	安儿宁颗粒		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
274	红花如意丸		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否
275	如意珍宝片		2021年3月1日至 2022年12月31日	住院	否

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
276	雷替曲塞	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。		住院 慢特病门诊	是
277	阿扎胞苷	限成年患者中 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。		住院 慢特病门诊	是
278	利妥昔单抗	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；支付不超过 8 个疗程。		住院 慢特病门诊	是
279	曲妥珠单抗	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。		住院 慢特病门诊	是
280	贝伐珠单抗	1. 转移性结直肠癌：贝伐珠单抗联合以氟嘧啶为基础的化疗适用于转移性结直肠癌患者的治疗；2. 晚期、转移性或复发性非小细胞肺癌：贝伐珠单抗联合以铂类为基础的化疗用于不可切除的晚期、转移性或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌患者的一线治疗；3. 复发性胶质母细胞瘤 (rGBM)：贝伐珠单抗用于成人复发性胶质母细胞瘤患者的治疗。4. 肝细胞癌 (HCC)：本品联合阿替利珠单抗治疗既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。		住院 慢特病门诊	是
281	吉非替尼	限 EGFR 基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌		住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
282	伊马替尼	限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的患者；有急性淋巴细胞白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的儿童患者；难治的或复发的费城染色体阳性的急性淋巴细胞白血病成人患者；胃肠间质瘤患者。		住院 慢特病门诊	是
283	达沙替尼	限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者		住院 慢特病门诊	是
284	阿法替尼	限 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。		住院 慢特病门诊	是
285	舒尼替尼	限 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。		住院 慢特病门诊	是
286	硼替佐米	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。		住院 慢特病门诊	是
287	索拉非尼	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。		住院 慢特病门诊	是
288	厄洛替尼	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。		住院 慢特病门诊	是
289	阿比特龙	限转移性去势抵抗性前列腺癌、新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌		住院 慢特病门诊	是

编号	药品名称	备注	协议有效期	适用情形	是否需要 责任医师审批
290	阿达木单抗	1. 类风湿关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗：对改善病情抗风湿药（DMARDs），包括甲氨蝶呤疗效不佳的成年中重度活动性类风湿关节炎患者。本品与甲氨蝶呤联合用药，可以减缓患者关节损伤的进展（X线显示），并且可以改善身体机能。2. 强直性脊柱炎。用于常规治疗效果不佳的成年重度活动性强直性脊柱炎患者。3. 银屑病。本品适用于需要进行系统治疗的成年中重度慢性斑块状银屑病患者。4. 克罗恩病。用于充足皮质类固醇和/或免疫抑制治疗应答不充分、不耐受或禁忌的中重度活动性克罗恩病成年患者。5. 葡萄膜炎。本品适用于治疗对糖皮质激素应答不充分、需要节制使用糖皮质激素、或不适合进行糖皮质激素治疗的成年非感染性中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎和全葡萄膜炎患者。6. 多关节型幼年特发性关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗对一种或多种改善病情抗风湿药（DMARDs）疗效不佳的2岁及2岁以上活动性多关节型幼年特发性关节炎患者。当患者无法耐受甲氨蝶呤治疗，或者连续使用甲氨蝶呤治疗效果不佳时，本品可作为单药治疗。本品尚未在此适应症的2岁以下患儿中进行过研究。7. 儿童斑块状银屑病。用于治疗对局部治疗和光疗疗效不佳或不适于该类治疗的4岁及4岁以上儿童与青少年的重度慢性斑块状银屑病。本品应只给予将会被密切监测并由医师定期随访的患者。8. 儿童克罗恩病：本品适用于对糖皮质激素或免疫调节剂（例如：硫唑嘌呤、6-巯基嘌呤、甲氨蝶呤）应答不足的6岁及以上的中重度活动性克罗恩病的患儿减轻症状和体征，诱导和维持临床缓解。		住院 慢特病门诊	是
291	来那度胺	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。		住院 慢特病门诊	是