

西安市医疗保障局文件

市医保发〔2021〕122号

西安市医疗保障局 关于调整我市基本医疗保险特殊药品范围的通知

各区县医疗保障局，各开发区医疗保障机构，市医疗保障经办服务中心、市医疗保险基金管理中心：

为保障参保患者基本医疗保险用药需求，减轻参保患者患重特大疾病的医疗费用负担，按照《陕西省医疗保障局关于调整特殊药品管理范围的通知》（陕医保发〔2021〕76号）和《西安市医疗保障局关于进一步加强我市医疗保险特殊药品管理工作的通知》（市医保发〔2020〕16号）等文件精神，现就调整我市基本医疗保险特殊药品（以下简称特药）范围有关问题通知如下：

一、调整内容

将苯达莫司汀等 43 种医保目录内药品纳入我市基本医疗保险特药管理范围；将雷替曲塞、碳酸镧、司维拉姆 3 种药品调出我市基本医疗保险特药管理范围。经上述调整后，我市纳入特药管理范围的药品共 167 种（详见附件）。

二、支付规定

（一）参加我市城镇职工、城乡居民基本医疗保险的人员使用特药所发生的费用（包括在特药定点医疗机构住院、门诊和在特药定点零售药店使用），须由参保人员个人按照一定比例先行自付相应的费用后（参保职工个人先行自付比例为 4%、城乡居民个人先行自付比例为 5%），城镇职工再按 76%比例进行报销[除本条第（二）项所列药品]，城乡居民再按 60%比例进行报销。

（二）为保障参保患者待遇不降低，参保职工使用咪唑立宾、吗替麦考酚酯、麦考酚钠、西罗莫司 4 种特药的报销比例维持不变，即先由参保职工个人按 4%的比例自付相应的费用后，再按 94%比例进行报销。

（三）为保障参保患者用药的连续性，对使用雷替曲塞等 3 种此次调出特药管理范围药品的患者，在本通知执行之日前已完成特药备案手续的，可继续享受特药待遇至当前备案周期结束。

三、加强供应保障

（一）各级医疗保障经办机构要按照医保目录调整常态化、管理精细化的要求，完善协议管理内容和措施，积极主动做好药品目录落地的统筹协调和组织实施工作，加强对定点医药机构的业务指导和管理监督，夯实定点医药机构药品供应主体责任。

(二)各级医疗保障经办机构要及时将《西安市医疗保障局西安市人力资源和社会保障局转发陕西省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2022年)的通知》(市医保发〔2021〕121号)和本通知发至本单位负责协议管理的定点医药机构,并指导定点医药机构做好相关落实工作;要加强协议管理,设定量化指标,将定点医疗机构合理配备使用特药情况纳入协议内容,并与年度考核挂钩,要督促定点医疗机构及时统筹召开药事会并按功能定位和临床需求及时配备药品,定点药店按供应能力和协议要求规范配备药品。

四、优化经办服务

(一)各级医疗保障经办机构要按照“三定”管理要求,进一步优化和完善特药审核规则,逐步实现特药责任医师医疗服务和参保患者用药行为的全过程监管,加强对特药费用和医保基金支出常规分析和监测,确保基金安全。

(二)各级医疗保障经办机构要进一步优化经办流程,简化参保患者备案手续,要让信息多跑路、患者少跑路,整合基本医疗保险、城乡居民大病保险(城镇职工大额医疗补助)、公务员医疗补助、医疗救助服务,大力推进特药“一站式”结算。

(三)市医疗保障经办机构要本着方便广大参保患者就医的原则,根据特药范围的扩大和使用人群的增加,适时调整和增补特药定点医药机构和特药责任医师;要充分发挥市、区(县)两级医药机构在保障患者就近就医购药方面的优势,科学确定遴选标准和程序,将符合条件的市、区(县)两级医药机构全部纳入

特药定点医药机构范围，并及时主动向社会公开；鼓励特药定点医药机构开展预约就诊、送药上门服务。

本通知自 2022 年 1 月 1 日起执行。市医疗保障经办机构要按照本通知要求，及时做好我市医疗保险信息系统的调整工作，确保特药政策的按时落地。

附件：基本医疗保险特殊药品目录

西安市医疗保障局

2021 年 12 月 27 日



附件

基本医疗保障特殊药品目录

序号	药品名称	支付范围限制	剂型	备注
1	麦格司他胶囊	限C型尼曼匹克病患者。		
2	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。		
3	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。		
4	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。		
5	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。		
6	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。		
7	艾沙泊帕乙醇胺片	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。		
8	罗司司他胶囊	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。		
9	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。		
10	波生坦分散片	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。		
11	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。		

12	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。
13	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。
14	注射用醋酸奥曲肽微球	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症, 按说明书用药。
15	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。
16	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珠菌感染。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。
17	富马酸贝达喹啉片	限耐药药结核患者。
18	德拉马尼片	限耐药药结核患者。
19	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。
20	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。
21	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。
22	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。
23	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)。
24	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	限艾滋病病毒感染。
25	注射用艾博韦泰	限艾滋病病毒感染。
26	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肠癌: 与 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。
27	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。
28	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。
29	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。
30	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

		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。		
36	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。		
37	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靶向治疗以及既往至少接受过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药物化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种化疗方案治疗进展或复发的小细胞肺癌患者的II期临床试验。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。该适应症是基于包括91例晚期甲状腺髓样癌的II期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症完全批准将取决于正在进行的试验性试验证实本品在该人群中的临床获益。		
38	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。		
39	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。		
40	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。		
41	培唑替尼片	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(RCC)的成人患者。		
42	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。		
43	瑞戈非尼片	1.肝癌二线治疗;2.转移性结直肠癌三线治疗;3.胃肠道间质瘤三线治疗。		
44	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化疗后失败或不可耐受的晚期肝癌患者。		
45	吡咯替尼胶囊	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。		
46	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。		
47	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。		

48	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。	
49	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。	
50	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。	
51	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。	
52	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。	
53	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。	
54	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。	
55	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。	
56	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。	
57	重组人血管内皮抑制素注射液	限晚期非小细胞肺癌患者。	
58	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。	
59	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。	
60	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。	

61	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。	
62	特立氟胺片	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	
63	西尼莫德片	限成人复发型多发性硬化的患者。	
64	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。	
65	依维莫司片	限以下情况方可支付: 1. 接受替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肿瘤成人患者。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。	
66	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。	
67	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。	
68	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. 克罗恩病患者的一线治疗。4. 中重度溃疡性结肠炎患者的一线治疗。	
69	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。	
70	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。	
71	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。	
72	吡仑帕奈片		
73	盐酸鲁拉西酮片		
74	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。	

75	棕榈酸帕利哌酮酯注射液 (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。	
76	布南色林片		
77	依达拉奉氯化钠注射液	限肌萎缩侧索硬化 (ALS) 的患者。	
78	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。	
79	他氟前列素滴眼液	限视网膜静脉阻塞 (RVO) 的黄斑水肿患者, 并同时符合以下条件: 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。	
80	地塞米松玻璃体内植入剂	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。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。	
81	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。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。	
82	阿柏西普眼内注射液	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。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。	
83	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. 继发性视网膜静脉阻塞 (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。	
84	本维莫德乳膏	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的二线治疗, 需按说明书用药。	新增

85	苯达莫司汀					注射剂	新增
86	阿加糖酶α注射液 浓溶液						新增
87	海曲泊帕乙醇胺片						新增
88	醋酸艾替班特注射液						新增
89	克立硼罗软膏						新增
90	注射用两性霉素B 胆固醇硫酸酯复合物						新增
91	索磷伏片						新增
92	达诺瑞韦钠片						新增
93	盐酸拉维达韦片						新增
94	磷酸依米他韦胶囊						新增
95	比克恩丙诺片						新增
96	艾诺韦林片						新增
97	拉米夫定多替拉韦片						新增
98	玛巴洛沙韦片						新增
99	奥妥珠单抗注射液						新增

		缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。			
100	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。	新增		
101	甲磺酸多纳非尼片	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝癌细胞癌患者。	新增		
102	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时间性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	新增		
103	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突变的NSCLC患者的IIb期临床试验的结果给予的附加条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性随机对照试验证实本品的临床获益。	新增		
104	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。	新增		
105	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加条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确定性随机对照临床试验结果。	新增		
106	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。	新增		
107	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。	新增		
108	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。	新增		
109	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、输卵管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。	新增		
110	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	新增		

			膜患者的治疗。该适应症是基于包括 113 例既往经过二线及以上治疗的伴有 gBRCA 突变的复发性晚期卵巢管癌、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中的临床获益。		
111	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。	新增	
112	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准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中的临床获益。	新增	
113	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。	新增	
114	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。	新增	
115	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 ≥ 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准将取决于确定性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群中的临床获益。	新增	
116	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。	新增	
117	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。	新增	
118	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。	新增	
119	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。	新增	
120	诺西那生注射液		本品用于治疗 5q 脊髓性肌萎缩症。	新增	
121	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。	新增	
122	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。	新增	
123	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。	新增	

124	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。		新增
125	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肌病（ATTR-CM），以减少心血管死亡及心血管相关住院。		新增
126	地舒单抗注射液 (120mg/1.7mL/支)	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。		
127	复方黄黛片	限初治的急性早幼粒细胞白血病。		
128	食道平散	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。		
129	参一胶囊	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。		
130	芍麻止痉颗粒			
131	丙酚替诺福韦	限慢性乙型肝炎患者。	口服常释剂型	新增
132	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。	注射剂	
133	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。	口服常释剂型	
134	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。	口服常释剂型	
135	托法替布	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。	口服常释剂型	
136	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。用于常规治疗疗效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 岁及以上活动性多关节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中的 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	注射剂	

		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。			
137	地拉罗司			口服常释剂型	
138	安立生坦			口服常释剂型	
139	吡非尼酮			口服常释剂型	
140	帕利哌酮	限特发性肺纤维化 限不配合口服给药患者		注射剂	
141	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。		注射剂	
142	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。		口服常释剂型	
143	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。		注射剂	
144	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		口服常释剂型	
145	重组人凝血因子VIII	限儿童甲(A)型血友病；成人甲(A)型血友病限出血时使用		注射剂	
146	重组人凝血因子IX	限儿童乙(B)型血友病；成人乙(B)型血友病限出血时使用		注射剂	
147	咪唑立宾	限器官移植后的排斥反应		口服常释剂型	
148	吗替麦考酚酯	限器官移植后的抗排斥反应和III-V型狼疮性肾炎的患者		口服常释剂型	
149	麦考酚钠	限器官移植后的抗排斥反应		口服常释剂型	
150	西罗莫司	限器官移植后的抗排斥反应		口服常释剂型	
151	比卡鲁胺			口服常释剂型	
152	氟他胺			口服常释剂型	
153	雌莫司汀			口服常释剂型	
154	重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	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。限成人重度斑块状银屑病。		注射剂	
155	戈利木单抗	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。		注射剂	
156	托珠单抗	限全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；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		注射剂	

157	吉非替尼	<p>动度下降低于50%者。</p> <p>限 EGFR 基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌</p>	口服常释剂型
158	伊马替尼	<p>限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体的阳性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的阳性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的急性淋巴细胞白血病人患者；胃肠间质瘤患者。</p>	口服常释剂型
159	达沙替尼	<p>限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者</p>	口服常释剂型
160	培美曲塞	<p>限局部晚期或非鳞状细胞型非小细胞肺癌；恶性胸膜间皮瘤</p>	注射剂
161	阿扎胞苷	<p>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。</p>	注射剂
162	阿法替尼	<p>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。</p>	口服常释剂型
163	舒尼替尼	<p>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。</p>	口服常释剂型
164	利鲁唑		口服常释剂型
165	地诺孕素		口服常释剂型
166	氟维司群	<p>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</p>	注射剂
167	贝伐珠单抗	<p>1. 转移性结肠癌：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。</p>	注射剂

