

附件

2023年调整增补医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录

恶性肿瘤（含淋巴、白血病）						
增补目录						
序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注	
1	西药部分	注射用替莫唑胺	乙			
序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
2	谈判药品（西药）	昂丹司琼口溶膜	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
3	谈判药品（西药）	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
4	谈判药品（西药）	异麦芽糖酐铁注射液	乙	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	2023年3月1日至2024年12月31日
5	谈判药品（西药）	优替德隆注射液	乙	*	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
6	谈判药品（西药）	注射用恩美曲妥珠单抗	乙	*	限：1. 接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2. 限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
7	谈判药品（西药）	注射用维布妥昔单抗	乙	*	限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者： 1. 复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤（R/R sALCL）；2. 复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤（R/R cHL）；3. 既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤（pcALCL）或蕈样真菌病（MF）。	2023年3月1日至2024年12月31日
8	谈判药品（西药）	洛拉替尼片	乙	*	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。	2023年3月1日至2024年12月31日

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
9	谈判药品 (西药)	布格替尼片	乙	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
10	谈判药品 (西药)	赛沃替尼片	乙	*	限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET外显子14跳变的局部晚期或转移性NSCLC成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
11	谈判药品 (西药)	奥雷巴替尼片	乙	*	限T315I突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
12	谈判药品 (西药)	瑞派替尼片	乙	*	限既往接受过3种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠间质瘤(GIST)成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
13	谈判药品 (西药)	维奈克拉片	乙	*	限成人急性髓系白血病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
14	谈判药品 (西药)	注射用卡非佐米	乙	*	限复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者,患者既往至少接受过2种治疗,包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂: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。	2023年3月1日至 2024年12月31日
15	谈判药品 (西药)	羟乙磺酸达尔西利片	乙	*	限既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的复发或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
16	谈判药品 (西药)	瑞维鲁胺片	乙	*	限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
17	谈判药品 (西药)	注射用醋酸地加瑞克	乙	*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
18	竞价药品	注射用福沙匹坦双葡甲胺	乙	136元(150mg/瓶)	限放化疗且吞咽困难的患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
19	竞价药品	哌柏西利胶囊	乙	137.7元(75mg/粒); 171.63元(100mg/粒); 203.6元(125mg/粒)	限激素受体(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。	2023年3月1日至 2024年12月31日

慢性肾功能衰竭

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注	
1	西药部分	达格列净片	乙			
序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
2	谈判药品 (西药)	注射用甲磺酸萘莫司他	乙	12.9元(10mg/支); 44.23元(50mg/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
3	谈判药品 (西药)	达依泊汀α注射液	乙	*	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。	2023年3月1日至 2024年12月31日
4	谈判药品 (西药)	艾考糊精腹膜透析液	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
5	谈判药品 (西药)	环硅酸锆钠散	乙	*	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
6	谈判药品 (西药)	非奈利酮片	乙	*	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
7	竞价药品	氨基酸(15)腹膜透析液	乙	55.8元(2.0L: 22.41g (总氨基酸)/袋); 66.19元(2.5L: 28.01g(总氨基酸)/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日

组织器官移植术后抗排异治疗

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录 支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	谈判药品 (西药)	来特莫韦片	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
2	谈判药品 (西药)	来特莫韦注射液	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日

慢性阻塞性肺疾病

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	谈判药品 (西药)	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	乙	34.1元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日
2	谈判药品 (西药)	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液	乙	45.38元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日
3	谈判药品 (西药)	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液	乙	27.7元(粉体室0.75g; 液体室100ml:0.9g); 36.59元(粉体室1.5g; 液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日
4	谈判药品 (西药)	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	乙	29.2元(粉体室1.0g; 液体室50ml:2.5g)		2023年3月1日至 2024年12月31日
5	谈判药品 (西药)	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	乙	29.6元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g); 39.82元(粉体室2.0g; 液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日
6	谈判药品 (西药)	盐酸头孢卡品酯颗粒	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
7	谈判药品 (西药)	倍氯福格吸入气雾剂	乙	*	限慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
8	谈判药品 (西药)	福多司坦口服溶液	乙	49.5元(100ml:8g/瓶)		2023年3月1日至 2024年12月31日
9	竞价药品	托伐普坦片	乙	30.27元(15mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

慢性肺源性心脏病

一、增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注	
1	西药部分	达格列净片	乙			
序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
2	谈判药品 (西药)	曲前列尼尔注射液	乙	4280元(20ml:20mg); 8631.39元(20ml:50mg)	限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。	2023年3月1日至 2024年12月31日
3	谈判药品 (西药)	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)	乙	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022年1月1日至 2023年12月31日
4	竞价药品	托伐普坦片	乙	30.27元(15mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

二、删除目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注	
5	中成药部分	莲必治注射液	乙	口服常释剂型		

慢性风湿性心脏病

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注	
1	西药部分	达格列净片	乙			
序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
2	竞价药品	托伐普坦片	乙	30.27元(15mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日

冠状动脉粥样硬化性心脏病

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注	
1	西药部分	达格列净片	乙			
序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
2	谈判药品 (西药)	氯吡格雷阿司匹林片	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
3	谈判药品 (西药)	非诺贝酸片	乙	1.18元(35mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
4	竞价药品	托伐普坦片	乙	30.27元(15mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日

慢性乙型肝炎

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	谈判药品 (西药)	恩替卡韦颗粒	乙	1.72元(0.5mg/袋)	限乙型肝炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	谈判药品 (西药)	乌帕替尼缓释片	乙	*	限：1. 12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗； 2. 活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗； 3. 中重度活动性类风湿性关节炎成人患者的二线治疗。	2023年3月1日至 2024年12月31日
2	竞价药品	枸橼酸托法替布缓释片	乙	16.6元(11mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

慢性肾炎

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注	
1	西药部分	达格列净片	乙			
序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
2	谈判药品 (西药)	环硅酸锆钠散	乙	*	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

脑血管疾病后遗症

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	谈判药品 (西药)	丁苯酞氯化钠注射液	乙	116.76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。	2023年3月1日至 2024年12月31日

精神与行为障碍

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	谈判药品 (西药)	盐酸曲唑酮缓释片	乙	3.74元(75mg/片); 6.36元(150mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
2	谈判药品 (中成药)	益肾养心安神片	乙	2.08元(0.4g(相当于饮片 1.4g)/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
3	谈判药品 (中成药)	解郁除烦胶囊	乙	1.96元(0.4g(相当于饮片 1.55g)/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
4	竞价药品	奥氮平口溶膜	乙	3.9元(5mg/片); 6.63元(10mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
5	竞价药品	盐酸安非他酮缓释片(II)	乙	4.45元(150mg/片); 7.57元(300mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

肝硬化

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	竞价药品	托伐普坦片	乙	30.27元(15mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日

癫痫

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	竞价药品	拉考沙胺注射液	乙	215元(20ml: 0.2g/支)		2023年3月1日至2024年12月31日

结核病

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	谈判药品 (西药)	对氨基水杨酸肠溶颗粒	乙	26.6元(4g(按C7H7N03计)/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日
2	谈判药品 (西药)	重组结核杆菌融合蛋白(EC)	乙	65元(0.3ml/瓶); 96.11元(0.5ml/瓶); 163.38元(1.0ml/瓶)		2023年3月1日至2024年12月31日

消化性溃疡

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
1	谈判药品 (西药)	异麦芽糖酐铁注射液	乙	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	2023年3月1日至 2024年12月31日
2	谈判药品 (西药)	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(I)	乙	2.39元(奥美拉唑20mg和碳酸氢钠1680mg/袋)	限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
3	谈判药品 (西药)	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(II)	乙	4.15元(奥美拉唑40mg和碳酸氢钠1680mg/袋)	限活动性良性胃溃疡。	2023年3月1日至 2024年12月31日
4	谈判药品 (西药)	替戈拉生片	乙	*	限反流性食管炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日
5	谈判药品 (中成药)	七蕊胃舒胶囊	乙	3.28元(0.5g(相当于饮片0.5g)/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日

阿尔茨海默病

增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注	协议有效期
1	西药部分	盐酸美金刚缓释胶囊	乙			
2	谈判药品 (西药)	盐酸美金刚口溶膜	乙	1.64元(5mg/片)； 2.78元(10mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

糖尿病

增补目录

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	
1	西药部分 胰岛素	甲	注射剂		
2	西药部分 二甲双胍格列吡嗪	乙	口服常释剂型		
3	西药部分 肠内营养剂(TPF-D)	乙	口服混悬剂	限糖尿病患者	
4	西药部分 肠内营养剂(TPF-D)	乙	乳剂	限糖尿病患者	
5	西药部分 肠内营养剂(TPF-DM)	乙	口服混悬剂	限糖尿病患者	
6	西药部分 达格列净片	乙			
序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
7	谈判药品 (西药) 德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	乙	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
8	谈判药品 (西药) 盐酸二甲双胍缓释片(III)	乙	0.66元(0.5g/片); 1.12元(1.0g/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
9	谈判药品 (西药) 脯氨酸恒格列净片	乙	*	限成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
10	谈判药品 (西药) 西格列他钠片	乙	2.92元(16mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
11	谈判药品 (西药) 非奈利酮片	乙	*	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
12	谈判药品 (中成药) 芪蛭益肾胶囊	乙	2.36元(0.38g(相当于饮 片2.86g)/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日

高血压

一、增补目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注	
1	西药部分	帕罗西汀	乙	肠溶缓释片		
序号	药品目录名称		药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
2	谈判药品 (西药)	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
3	谈判药品 (西药)	比索洛尔氨氯地平片	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
4	谈判药品 (西药)	美阿沙坦钾片	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
5	谈判药品 (西药)	丁苯酞氯化钠注射液	乙	116.76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。	2023年3月1日至 2024年12月31日

二、删除目录

序号	药品目录名称		药品目录支付类别	剂型	备注
6	西药部分	非布司他	乙	口服常释剂型	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者