

湖南省医疗保障局文件

湘医保发〔2023〕15号

湖南省医疗保障局 关于印发《湖南省医保“双通道”单行支付 管理药品目录（2023年版）》的通知

各市州医疗保障局、省医疗生育保险服务中心，相关单位：

按照国家医保局、人力资源社会保障部《关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）〉的通知》（医保发〔2023〕5号）要求，根据《湖南省医保谈判药品“双通道”管理办法》规定，为切实做好国家医保谈判药品落地实施工作，提升“双通道”工作管理的规范化、精细化水平，经相关程序，制定了《湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2023年版）》（以下简称《2023年单行支付目录》），现予以印发，并就有关事项通知如下：

一、药品调整情况

（一）国家 2022 年版医保药品目录“协议期内药品部分”中的谈判药品和竞价药品，经企业申请、专家评审、社会公示等程序，新增 55 个通用名药品纳入《2023 年单行支付目录》。

（二）2022 年“双通道”单行支付目录协议期未到期的药品，纳入《2023 年单行支付目录》继续执行，部分通用名药品经专家评审程序新增纳入了仿制药。

（三）2022 年“双通道”单行支付目录协议期到期的药品中，重组人血小板生成素注射液、本维莫德乳膏、奈韦拉平齐多拉米双夫定片、伊尼妥单抗、盐酸鲁拉西酮片、小儿荆杏止咳颗粒、连花清咳片、蛭蛇通络胶囊 8 个通用名药品，因相关企业未按通知规定提交纳入申请，调出《2023 年单行支付目录》。

（四）2022 年“双通道”单行支付目录协议期到期的药品中，贝那鲁肽注射液、马来酸阿伐曲泊帕片、依达拉奉右莰醇注射用浓溶液、盐酸丙卡特罗粉雾剂、柴芩清宁胶囊、蓝芩口服液、小儿牛黄清心散、桑枝总生物碱片 8 个通用名药品，经专家评审等程序，调出《2023 年单行支付目录》。

（五）2022 年“双通道”单行支付目录协议期到期的药品中，注射用阿糖苷酶 α 、注射用伊米苷酶 2 个通用名药品，因属于我省消化期内药品范围，按国家相关规定，不再纳入《2023 年单行支付目录》。

二、支付调整情况

（一）按照《湖南省职工基本医疗保险实施办法》和《湖南省城乡居民基本医疗保险实施办法》相关规定，超基本医疗保险统筹基金年度支付限额的费用纳入大病保险支付范围，按职工医保、居民医保统一的大病保险起付线和报销比例及相关政策执行。

（二）《2023 年单行支付目录》中“通用名”、“目录剂型”、“医保限定支付范围”与《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022 年）》（以下简称“国家新版目录”）保持一致，随国家目录更新而调整，“双通道”单行支付管理药品不单独设置限定支付范围。

（三）《2023 年单行支付目录》中“医保支付标准”为最小规格包装数的药品支付标准，按国家新版目录确定的支付标准更新执行，同规格不同包装数的品种自动纳入我省“双通道”单行支付范围。国家未确定医保支付标准的，按评审纳入确定的医保支付标准执行，具体以公布的目录信息为准。支付标准与该药品全国最低价联动，实行企业自主申报、动态调整。按国家规定和企业申请保密的药品，支付标准不予发文公开，以“*”号标注。

（四）《2023 年单行支付目录》中“单行支付执行期”为纳入“双通道”单行支付管理的执行期限。此次新纳入的药品从 2023 年 3 月 1 日起执行至 2023 年 12 月 31 日止。2022 年单行支付目录中未到期的药品执行期与原协议期保持一致。2022 年单行支

付目录中到期调出《2023 年单行支付目录》的药品（含 8 个未申请的通用名药品和 8 个评审调出的通用名药品），为保障参保患者的用药过渡需求，设置两个月支付过渡期至 2023 年 4 月 30 日止，到期后“双通道”单行支付待遇不予支付。

三、执行工作要求

（一）各地要严格按照《2023 年单行支付目录》规定执行，不得再自行制定目录或者以任何形式变通增减目录内药品及规格包装，不得调整目录内药品的医保限定支付范围和支付标准。药品标注为“*”号的医保支付标准，各地不得在公开发文和新闻媒体报道中公开发布。

（二）各地医保经办部门要建立规范便民的“双通道”单行支付管理待遇审核和结算支付的经办规程，支付中对合规的电子处方应予以受理认可，积极依托全省统一的医保信息平台，建立健全高效运转、标准规范的处方流转机制。

（三）各地要根据《2023 年单行支付目录》调整情况，扩大“双通道”定点医药机构范围，及时增补“双通道”责任医师，由各市局收集汇总全市范围内新的“双通道”定点医疗机构、定点零售药店、责任医师信息，于 2023 年 4 月 10 日前报省局，省局将统一公布。

（四）省局已按照国家医保药品分类与代码库，对《2023 年单行支付目录》药品进行了统一的系统信息维护，各地不需另

行维护。各地在实施结算过程中，发现药品系统维护问题要及时逐级上报。

附件：湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录
(2023 年版)



(此件主动公开)

湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2023年版）

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
1	西药	度拉糖肽注射液	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≥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。	度易达	*	无	礼来贸易有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
2	西药	聚乙二醇洛塞那肽注射液	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≥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。	孚来美	187 元(0.5ml:0.2mg/支)	无	江苏豪森药业集团有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
3	西药	注射用维得利珠单抗	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。	安吉优	*	无	武田（中国）投资有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
4	西药	甲苯磺酸艾多沙班片	口服常释剂型	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。	里先安	6.26 元(15mg/片); 10.65 元(30mg/片); 18.11 元(60mg/片)	无	第一三共（中国）投资有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	新增
					艾信安	8.54 元(30mg/片)	无	海南先声药业有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	
5	西药	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	缓释注射剂（预充式）	限肢端肥大症，按说明书用药。	无	*	无	益普生（天津）医药商贸有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
6	西药	盐酸可洛派韦胶囊	口服常释剂型	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	凯力唯	113.53 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)	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	北京凯因科技股份有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
7	西药	注射用艾博韦泰	注射剂	限艾滋病病毒感染。	艾可宁	532 元(160mg/支)	无	前沿生物药业（南京）股份有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
8	西药	替雷利珠单抗注射液	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的治疗；2.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；3.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；4.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；5.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、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者，以及 EGFR 和 ALK 阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状 NSCLC 成人患者；6.至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；7.不可切除或转移性微卫星高度不稳定型（MSI-H）或错配修复基因缺陷型（dMMR）的成人晚期实体瘤患者；既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；8.既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗；9.复发或转移性鼻咽癌的一线治疗。	百泽安	*	无	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
9	西药	特瑞普利单抗注射液	注射剂	限：1.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.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.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。	拓益	*	无	上海君实生物医药科技股份有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
10	西药	注射用卡瑞利珠单抗	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的治疗；3.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；5.既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌的治疗；6.局部复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；7.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；8.局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。	艾瑞卡	*	无	苏州盛迪亚生物医药有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
11	西药	甲磺酸氟马替尼片	口服常释剂型	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。	豪森昕福	35.56 元(0.1g/片)； 60.45 元(0.2g/片)	无	江苏豪森药业集团有限公司	2023年1月1日至 2023年12月31日	
12	西药	甲磺酸阿美替尼片	口服常释剂型	限：1.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；2.既往经 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肺癌成人患者的治疗。	阿美乐	*	无	江苏豪森药业集团有限公司	2023年1月1日至 2023年12月31日	
13	西药	泽布替尼胶囊	口服常释剂型	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。	百悦泽	*	无	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2023年1月1日至 2023年12月31日	
14	西药	曲美替尼片	口服常释剂型	限：1.BRAFV600 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 BRAFV600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAFV600 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 BRAFV600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAFV600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAFV600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	迈吉宁	*	无	北京诺华制药有限公司	2023年1月1日至 2023年12月31日	
15	西药	甲磺酸达拉非尼胶囊	口服常释剂型	限：1.BRAFV600 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 BRAFV600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAFV600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于 BRAFV600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAFV600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗 BRAFV600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	泰菲乐	*	无	北京诺华制药有限公司	2023年1月1日至 2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业 或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
16	西药	甲磺酸仑伐替尼胶囊	口服常释剂型		乐卫玛	108 元(4mg/粒)	1、低保患者：符合项目援助条件的低保患者一次性援助药品 2 盒； 2、非低保援助模式：符合项目援助条件的患者，经过自付 4 个月持续治疗后，一次性援助药品 2 盒。	上药控股有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					泽万欣	61 元(4mg/粒)	无	南京正大天晴制药有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					利泰舒	21.67 元(4mg/粒)	无	齐鲁制药有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					福凯特	26.3 元(4mg/粒)	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					伦达欣	29.22 元(4mg/粒)	无	湖南科伦制药有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					无	66.34 元(4mg/粒)	无	成都倍特药业股份有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					泽倍欣	41.67 元(4mg/粒)	买 2 赠 1	江西山香药业有限公司	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	新增
					戈瑞特	27.82 元(4mg/粒)	无	石药集团欧意药业有限公司	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	新增
					捷立恩	45.27 元(4mg/粒)	无	先声药业有限公司	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	新增
					奥维亚	69.67 元(4mg/粒)	无	江苏奥赛康药业有限公司	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
17	西药	恩扎卢胺软胶囊	口服常释剂型		安可坦	69.6 元(40mg/粒)	无	科园信海（北京）医疗用品贸易有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
					普来坦	48.22 元(40mg/粒)	无	江苏豪森药业集团有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
18	西药	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	口服常释剂型	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。	则乐	*	无	再鼎医药（上海）有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
19	西药	地舒单抗注射液	注射剂	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（120mg/1.7mL/支）。	安加维	*	无	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
				限绝经后妇女的重度骨质疏松（60mg（1.0ml）/支（预充式注射器））；	无	*	无	山东博安生物技术股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
20	西药	西尼莫德片	口服常释剂型	限成人复发型多发性硬化的患者。	万立能	*	无	北京诺华制药有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
21	西药	盐酸芬戈莫德胶囊	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。	捷灵亚	*	无	北京诺华制药有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
22	西药	巴瑞替尼片	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。	艾乐明	*	无	礼来贸易有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
23	西药	司库奇尤单抗注射液	注射剂	限：1.银屑病：用于治疗符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成年及体重≥50kg 的 6 岁及以上儿童患者；2.强直性脊柱炎：用于常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者。	可善挺	*	无	北京诺华制药有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
24	西药	依那西普注射液	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。	恩利	*	无	华东医药股份有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
25	西药	注射用贝利尤单抗	注射剂	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。	倍力腾	*	无	葛兰素史克（中国）投资有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
26	西药	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。	达必妥	*	无	赛诺菲（中国）投资有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
27	西药	乙磺酸尼达尼布软胶囊	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。	维加特	*	无	勃林格殷格翰（中国）投资有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					伊络达	36.6 元(100mg/粒)； 49.94 元（150mg/粒）	买 5 赠 1	石药集团恩必普药业有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
28	西药	氘丁苯那嗪片	口服常释剂型	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	安泰坦	*	无	梯瓦医药信息咨询（上海）有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
29	西药	棕榈帕利哌酮酯注射液（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。	善妥达	*	无	西安杨森制药有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
30	西药	氟替美维吸入粉雾剂	吸入剂	限中重度慢性阻塞性肺病。	全再乐	*	无	葛兰素史克（中国）投资有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
31	西药	司美格鲁肽注射液	注射剂	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。	诺和泰	*	无	诺和诺德（中国）制药有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
32	西药	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	注射剂	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。	瑞普佳	*	无	武田（中国）国际贸易有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
33	西药	人凝血因子 IX	注射剂	用于凝血因子 IX 缺乏症（B 型血友病）患者的出血治疗。	无	*	无	山东泰邦生物制品有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
34	西药	海曲泊帕乙醇胺片	口服常释剂型	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。	恒曲	*	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
35	西药	醋酸艾替班特注射液	注射剂	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。	飞泽优	*	无	武田 (中国) 国际贸易有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
36	西药	海博麦布片	口服常释剂型	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。	赛斯美	6.7 元(10mg/片); 11.39 元(20mg/片)	无	浙江海正药业股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
37	西药	依洛尤单抗注射液	注射剂	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。	瑞百安	*	无	安进生物技术咨询 (上海) 有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
38	西药	阿利西尤单抗注射液	注射剂	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。	波立达	*	无	赛诺菲（中国）投资有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
39	西药	克立硼罗软膏	软膏剂	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。	舒坦明	*	无	辉瑞投资有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
40	西药	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	注射剂	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。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。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。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。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。	太捷信	84.8 元 (250ml:苹果酸奈诺沙星 0.5g 和氯化钠 2.25g/袋)	无	浙江医药股份有限公司新昌制药厂	2022年1月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
41	西药	康替唑胺片	口服常释剂型	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。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。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。	优喜泰	*	无	上海盟科药业股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
42	西药	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	注射剂	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。	安复利克	396 元 (50mg/支)	无	石药集团欧意药业有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
43	西药	艾米替诺福韦片	口服常释剂型	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。	恒沐	*	无	江苏豪森药业集团有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
44	西药	恩替卡韦口服溶液	口服液体剂	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。	无	43.3 元 (0.005%(210ml:10.5mg))/瓶)	无	扬子江药业集团江苏制药股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
45	西药	索磷维伏片	口服常释剂型	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。	沃士韦	*	无	吉利德（上海）医药科技有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
46	西药	达诺瑞韦钠片	口服常释剂型	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化基因 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）。	戈诺卫	8.3 元(100mg/片) (协议有效期内,谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	协议有效期内,谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书	歌礼药业（浙江）有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
47	西药	盐酸拉维达韦片	口服常释剂型	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。	新力莱	51.12 元(0.2g/片) (协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书	歌礼生物科技（杭州）有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
48	西药	磷酸依米他韦胶囊	口服常释剂型	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。	东卫恩	*	协议有效期内,谈判企业负责向购买磷酸依米他韦胶囊的患者免费提供同疗程和相应剂量的索磷布韦片,详见说明书	宜昌东阳光长江药业股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
49	西药	比克恩丙诺片	口服常释剂型	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。	必妥维	*	无	吉利德（上海）医药科技有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
50	西药	艾诺韦林片	口服常释剂型	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。	艾邦德	8.58 元 (75mg/片)	无	江苏艾迪药业股份有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
51	西药	拉米夫定多替拉韦片	口服常释剂型		多伟托	*	无	葛兰素史克（中国）投资有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
52	西药	奥妥珠单抗注射液	注射剂	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。	佳罗华	*	无	上海罗氏制药有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
53	西药	达雷妥尤单抗注射液	注射剂	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。	兆珂	*	无	西安杨森制药有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
54	西药	甲苯磺酸多纳非尼片	口服常释剂型	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。	泽普生	*	无	苏州泽璟生物制药股份有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
55	西药	盐酸恩沙替尼胶囊	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的非小细胞肺癌（NSCLC）。	贝美纳	*	无	贝达药业股份有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
56	西药	甲磺酸伏美替尼片	口服常释剂型	限：1.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；2.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。	艾弗沙	*	无	上海艾力斯医药科技股份有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
57	西药	达可替尼片	口服常释剂型	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。	多泽润	*	无	辉瑞投资有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
58	西药	奥布替尼片	口服常释剂型	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。	宜诺凯	*	无	北京诺诚健华医药科技有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
59	西药	阿贝西利片	口服常释剂型	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。	唯择	*	无	礼来贸易有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
60	西药	马来酸奈拉替尼片	口服常释剂型	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。	贺偲安	*	无	上药康德乐（上海）医药有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
61	西药	索凡替尼胶囊	口服常释剂型	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。	苏泰达	*	无	和记黄埔医药（上海）有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
62	西药	氟唑帕利胶囊	口服常释剂型	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。	艾瑞颐	*	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
63	西药	帕米帕利胶囊	口服常释剂型	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。	百汇泽	*	无	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
64	西药	甲磺酸艾立布林注射液	注射剂	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。	海乐卫	*	无	国药集团药业股份有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
65	西药	注射用维迪西妥单抗	注射剂	限：1.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）；2.既往接受过含铂化疗且 HER2 过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	爱地希	*	无	荣昌生物制药（烟台）股份有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
66	西药	阿帕他胺片	口服常释剂型	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。	安森珂	*	无	西安杨森制药有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
67	西药	达罗他胺片	口服常释剂型	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。	诺倍戈	*	无	拜耳医药保健有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
68	西药	注射用泰它西普	注射剂	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。	泰爱	*	无	荣昌生物制药（烟台）股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
69	西药	乌司奴单抗注射液	注射剂	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。	喜达诺	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
70	西药	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	注射剂	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。	喜达诺	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
71	西药	依奇珠单抗注射液	注射剂	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。	拓咨	*	无	礼来贸易有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
72	西药	泊马度胺胶囊	口服常释剂型	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。	安跃	*	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
73	西药	诺西那生钠注射液	注射剂	本品用于治疗 5q 脊髓性肌萎缩症。	无	*	无	渤健生物科技(上海)有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
74	西药	注射用利培酮微球(II)	注射剂	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。	无	*	无	山东绿叶制药有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
75	西药	甘露特钠胶囊	口服常释剂型	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。	九期一	*	无	绿谷（上海）医药科技有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
76	西药	氨吡啶缓释片	缓释剂型	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。	复彼能	*	无	渤健生物科技(上海)有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
77	西药	氯苯唑酸软胶囊	口服常释剂型	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。	维万心	*	无	辉瑞投资有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
78	西药	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	吸入剂	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。	必立汀	*	无	银谷制药有限责任公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
79	西药	环孢素滴眼液（Ⅱ）	滴眼剂	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。	兹润	5.5 元(0.4ml:0.2mg/支)	无	沈阳兴齐医药股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日	
80	西药	阿柏西普眼内注射溶液	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。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。	艾力雅	*	无	拜耳医药保健有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
81	西药	阿比特龙	口服常释剂型		泽珂	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					卓容	*	无	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					晴可舒	23.34 元(250mg/片)	无	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					艾森特	5.98 元（250mg/片）	无	成都盛迪医药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					欣杨	8.16 元(250mg/片)	无	江西山香药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					特龙瑞	35 元（250mg/片）	单个患者 12 个月内用药满 10 瓶给予 10 瓶购药总金额 20%的慈善资金援助或者赠药 2 瓶	中寰医药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					无	12.92 元（250mg/片）	无	山西振东制药股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
					元逸	29.25 元（250mg/片）	无	杭州和泽坤元药业有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业 或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
82	西药	阿达木单抗	注射剂		修美乐	*	无	艾伯维医药贸易（上海）有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日	
					汉达远	40mg/0.8ml； 西林瓶 1 瓶/盒：899 元	买 6 赠 2	上海复宏汉霖生物制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日	
					苏立信	*	买 4 赠 2	信达生物制药（苏州）有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日	
					安健宁	*	买 4 赠 2	海正生物制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日	
					格乐立	1080 元（40mg/0.8ml， 预充式注射器）	买 4 赠 2	百奥泰生物制药股份有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
					泰博维	799 元（40mg/0.8ml，预 充式注射器）	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
					君迈康	998 元（40mg/0.8ml，预 充式注射器）	无	苏州众合生物医药科技有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
83	西药	阿法替尼	口服常释剂型		吉泰瑞	*	无	勃林格殷格翰（中国）投资有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日	
					瑞菲乐	*	无	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日	
					科吉新	20.28 元(30mg/片)； 25.27 元(40mg/片)	无	湖南科伦制药有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
					欣绰	112.33 元(30mg/片)； 140 元(40mg/片)	买 2 赠 2	江西山香药业有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
84	西药	盐酸阿来替尼胶囊	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。	安圣莎	*	无	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
85	西药	甲磺酸阿帕替尼片	口服常释剂型	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腺癌或胃-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。	艾坦	*	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
86	西药	阿昔替尼片	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。	英立达	*	无	辉瑞投资有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
87	西药	阿扎胞苷	注射剂		维达莎	*	无	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					昕森	*	无	江苏豪森药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					维首	*	无	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					汇昕	100mg×1瓶/盒： 257.4元	无	四川汇宇制药股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
88	西药	盐酸埃克替尼片	口服常释剂型	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。	凯美纳	*	无	贝达药业股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
89	西药	艾尔巴韦格拉瑞韦片	口服常释剂型	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎（CHC）感染。	择必达	*	无	上海默沙东医药贸易有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
90	西药	艾考恩丙替片	口服常释剂型	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）。	捷扶康	*	无	吉利德（上海）医药科技有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
91	西药	艾曲泊帕乙醇胺片	口服常释剂型	限既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和 6 岁及以上儿童慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）患者。	瑞弗兰	*	无	北京诺华制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
92	西药	安立生坦	口服常释剂型		华亦坦	*	从协议有效期开始后，每购买 10 盒赠送 1 盒，累计赠送前 100 名患者。	浙江华海药业股份有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					普诺安	*	无	常州恒邦药业有限公司	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					泰舒乐	20.06 元(5mg/片)	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	新增
93	西药	盐酸安罗替尼胶囊	口服常释剂型	限：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，在开始盐酸安罗替尼胶囊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；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。	福可维	*	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
94	西药	奥拉帕利片	口服常释剂型	限：1.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；2.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；3.携带胚系或体细胞 BRCA 突变（gBRCAm 或 sBRCAm）且既往治疗（包括一种新型内分泌药物）失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者。	利普卓	*	无	默沙东（中国）投资有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
95	西药	注射用奥马珠单抗	注射剂	限：1.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鼻炎患者，并需IgE（免疫球蛋白E）介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年（12岁及以上）慢性自发性荨麻疹患者。	茁乐	*	无	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
96	西药	甲磺酸奥希替尼片	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。	泰瑞沙	*	无	阿斯利康制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	
97	西药	贝伐珠单抗	注射剂		安维汀	100mg(4ml)/瓶：1500元	无	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					朴欣汀	*	无	东曜药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					普贝希	*	无	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					安可达	*	买20赠4	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					博优诺	*	买8赠1	山东博安生物技术股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					贝安汀	*	无	贝达药业股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					艾瑞妥	*	无	苏州盛迪亚生物医药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					达攸同	*	无	信达生物制药（苏州）有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
					汉贝泰	*	无	上海复宏汉霖生物制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
98	西药	马来酸吡咯替尼片	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。	艾瑞妮	*	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
99	西药	丙酚替诺福韦	口服常释剂型		韦立得	12.58 元(25mg/片)	无	吉利德（上海）医药科技有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					无	*	无	湖南明瑞制药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					维益青	*	无	江西青峰药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					科菲克	12.58 元(25mg/片)	无	四川科伦药业股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
					晴力得	9.94 元(25mg/片)	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
100	西药	波生坦片	口服常释剂型	限 WHO 功能分级 II 级–IV 级的肺动脉高压(WHO 第 1 组) 的患者。	全可利	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
101	西药	波生坦分散片	口服常释剂型	限 3–12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	全可利	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
102	西药	泊沙康唑口服混悬液	口服混悬剂	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。	诺科飞	*	无	上海默沙东医药贸易有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
103	西药	达沙替尼	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	施达赛	*	无	百时美施贵宝（中国）投资有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					艾培尼	*	买 6 赠 3	石药集团欧意药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					依尼舒	*	买 17 赠 7	·	2022年3月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
104	西药	德拉马尼片	口服常释剂型	限耐多药结核患者。	德尔巴	*	无	浙江大家制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
105	西药	地拉罗司	口服常释剂型		恩瑞格	*	无	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					奥法罗	17.86 元(125mg/片)	无	江苏奥赛康药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
106	西药	地塞米松玻璃体内植入剂	植入剂	限视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿和糖尿病性黄斑水肿（DME）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。	傲迪适	*	无	艾伯维医药贸易（上海）有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
107	西药	厄洛替尼	口服常释剂型		特罗凯	*	无	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					普来迪	*	无	江苏豪森药业集团有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	
					科瑞洛	*	无	湖南科伦制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					洛瑞特	*	买 3 赠 1	上海创诺制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
108	西药	恩格列净	口服常释剂型		科糖恩	*	无	四川科伦药业股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					奥贝怡	3.9 元(10mg/片)	无	江苏奥赛康药业有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
					赛菲可	1.86 元(10mg/片)； 3.75 元（25mg/片）	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
109	西药	吠喹替尼胶囊	口服常释剂型	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	爱优特	*	无	和记黄埔医药（上海）有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
110	西药	氟维司群	注射剂		芙仕得	*	无	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					晴可依	*	买 4 赠 1	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					吉美惟	1860 元（250mg/5ml/支）	买 3 个周期赠 1 个周期	杭州九源基因工程有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
111	西药	富马酸贝达喹啉片	口服常释剂型	限耐多药结核患者。	斯耐瑞	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
112	西药	托法替布	口服常释剂型		尚杰	*	无	辉瑞投资有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					唯捷	6.82 元（5mg/片）	无	南京正大天晴制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					科乐嘉	*	无	湖南科伦制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					安舒正	*	无	海正生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					恒赛美	*	买 20 赠 4	天地恒一制药股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	
					无	12.5 元（5mg/片）	无	成都倍特药业股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					泰研	12.5 元（5mg/片）	无	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					无	17.15 元（5mg/片）	无	扬子江药业集团江苏紫龙药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					捷维	1.6 元（5mg/片）	无	齐鲁制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
113	西药	吉非替尼	口服常释剂型		易瑞沙	*	无	阿斯利康制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					艾兴康	*	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					新吉炜	15.79 元（250mg/片）	无	上海创诺制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					艾瑞喆	*	无	苏州特瑞药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					无	18.69 元（250mg/片）	无	扬子江药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					科愈新	*	无	湖南科伦制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					伊瑞可	25.44 元（250mg/片）	无	齐鲁制药（海南）有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					吉至	*	买 1 赠 1	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
114	西药	卡格列净	口服常释剂型		怡可安	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					赛力平	1.77 元(100mg/片)	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
115	西药	康柏西普眼用注射液	注射剂	限: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）（视网膜分支静脉阻塞（BRVO）或视网膜中央静脉阻塞（CRVO）的黄斑水肿引起的视力损伤。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。	朗沐	*	限家庭年收入 5 万元以下（不含 5 万元）的参保患者, 审批后买 5 赠 1	成都康弘生物科技有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
116	西药	克唑替尼胶囊	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。	赛可瑞	*	无	辉瑞投资有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
117	西药	喹硫平	缓释控释剂型		思瑞康	8.75 元(200mg/片); 11.93 元（300mg/片)	无	阿斯利康制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
118	西药	来迪派韦索磷布韦片	口服常释剂型	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。	夏帆宁	*	无	吉利德（上海）医药科技有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
119	西药	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。	瑞复美	*	无	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					昕安	*	无	江苏豪森药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					齐普怡	*	买 3 赠 1	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					安显	*	无	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					无	*	无	扬子江药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					乐安吉瑞	187.5 元（10mg/粒）； 273.93 元（25mg/粒）	单个患者 12 个月内用药满 10 瓶给予 10 瓶购药总金额 20% 的慈善资金援助或者赠药 2 瓶	中寰医药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
120	西药	雷替曲塞	注射剂	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。	无	668.99 元（2mg/瓶）	无	扬子江药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					赛维健	669 元（2mg/瓶）	无	南京正大天晴制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
					无	656 元（2mg/瓶）	无	宏冠生物药业有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
121	西药	雷珠单抗注射液	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。	诺适得	*	无	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
122	西药	利奥西呱片	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。	安吉奥	*	无	默沙东（中国）投资有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
123	西药	利妥昔单抗	注射剂		美罗华	*	无	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					达伯华	*	无	信达生物制药（苏州）有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					汉利康	*	无	上海复宏汉霖生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
124	西药	磷酸芦可替尼片	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。	捷恪卫	*	无	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
125	西药	马昔腾坦片	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。	傲朴舒	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
126	西药	麦格司他胶囊	口服常释剂型	限 C 型尼曼匹克病患者。	泽维可	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
127	西药	尼洛替尼胶囊	口服常释剂型	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。	达希纳	*	买 8 个月赠 6 个月	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
128	西药	帕妥珠单抗注射液	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。	帕捷特	*	无	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
129	西药	培门冬酶注射液	注射剂	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。	艾阳	5ml:3750IU/支；2980 元	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
130	西药	硫培非格司亭注射液	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。	艾多	*	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
131	西药	培唑帕尼片	口服常释剂型	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。	维全特	*	无	北京诺华制药有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
132	西药	硼替佐米	注射剂		万珂	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					昕泰	*	无	江苏豪森药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					齐普乐	*	无	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					万可达	*	无	石药集团欧意药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					千平	346 元(1mg/支)； 697.77 元(2.5mg/支)； 902.77 元(3.5mg/支)	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					益久	574.9 元(1mg/支)； 1500 元(3.5mg/支)	无	南京正大天晴制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					瑞诺安	*	无	苏州特瑞药业业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					汇固	346 元(1mg/支)； 902.77 元(3.5mg/支)	无	四川汇宇制药股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
133	西药	瑞戈非尼片	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。	拜万戈	*	无	拜耳医药保健有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
134	西药	塞瑞替尼胶囊	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。	赞可达	*	无	北京诺华制药有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
135	西药	舒尼替尼	口服常释剂型		索坦	*	无	辉瑞投资有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					升福达	*	无	江苏豪森药业集团有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	
					赛贝舒	60 元(12.5mg/粒)	无	齐鲁制药（海南）有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					多美坦	*	无	石药集团欧意药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					科舒新	*	无	湖南科伦制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					晴尼舒	*	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
136	西药	司来帕格片	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。	优拓比	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
137	西药	司维拉姆	口服常释剂型		诺维乐	*	无	赛诺菲（杭州）制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					森文	6.33 元(800mg/片)	无	南京恒生制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
138	西药	索拉非尼	口服常释剂型		多吉美	*	无	拜耳医药保健有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					艾利妥	*	无	石药集团欧意药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					利格思泰	22.82 元(200mg/片)	无	江西山香药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					迪凯美	5.13 元(200mg/片)	无	重庆药友制药有限责任公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
139	西药	索磷布韦维帕他韦片	口服常释剂型	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	丙通沙	*	无	吉利德（上海）医药科技有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
140	西药	碳酸镧	咀嚼片	限透析患者高磷血症。	福斯利诺	*	无	费森尤斯卡比(中国)投资有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					无	*	买 4 赠 1	湖南明瑞制药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					无	9.5 元(500mg/片)	买 4 赠 1	四川自豪时代药业有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
141	西药	特立氟胺片	口服常释剂型	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	奥巴捷	*	患者自付费用低于该药品金额的 40% 减 500 元每盒；患者自付费用高于或等于该药品金额的 40% 低于或等于 70% 的减 800 元每盒；患者自付费用高于该药品金额的 70% 的减 1300 元每盒。	赛诺菲（中国）投资有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
142	西药	替格瑞洛	口服常释剂型		无	5.50 元（90mg/片）	无	扬子江药业集团广州海瑞药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					安欣芬	5.57 元（90mg/片）	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					倍利舒	2.93 元（60mg/片）； 4 元（90mg/片）	无	南京正大天晴制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
143	西药	维莫非尼片	口服常释剂型	治疗经 CFDA 批准的检测方法确定的 BRAFV600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	佐博伏	*	无	上海罗氏制药有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
144	西药	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	吸入剂	限中重度慢性阻塞性肺病。	欧乐欣	*	无	葛兰素史克（中国）投资有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
145	西药	西达本胺片	口服常释剂型	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。	爱谱沙	343 元(5mg/片)	无	深圳微芯生物科技股份有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
146	西药	西妥昔单抗注射液	注射剂	限：1.RAS 基因野生型的转移性结直肠癌；2.头颈部鳞状细胞癌。	爱必妥	*	无	默克雪兰诺有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
147	西药	信迪利单抗注射液	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的治疗；2.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（NSCLC）的一线治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗；4.既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝癌的一线治疗；5.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。	达伯舒	*	无	信达生物制药（苏州）有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
148	西药	伊布替尼胶囊	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。	亿珂	*	无	西安杨森制药有限公司	2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
149	西药	伊马替尼	口服常释剂型		伊美瑞	4.80 元（100mg/片）	无	齐鲁制药（海南）有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					昕维	*	买 9 赠 3	江苏豪森药业集团有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					格尼可	*	无	正大天晴药业集团股份有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					诺利宁	*	买 22 赠 2	石药集团欧意药业有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	
					无	5.79 元（100mg/片）	无	国药一心制药有限公司	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
150	西药	枸橼酸伊沙佐米胶囊	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。	恩莱瑞	*	连续使用3个月及以上，享受购药发票金额5%及以上的福利权益	武田药品（中国）有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
151	西药	依维莫司片	口服常释剂型	限：1.既往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（NET）成人患者；4.需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症（TSC）相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤（SEGA）成人和儿童患者；5.用于治疗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；6.来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2 阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	飞尼妥	*	无	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
152	西药	注射用英夫利西单抗	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。	类克	*	无	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					类停	*	无	泰州迈博太科药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					安伯特	*	买3赠3	海正生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
153	西药	注射用醋酸奥曲肽微球	注射剂	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	善龙	*	无	北京诺华制药有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	
154	西药	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。	赫赛汀	440mg(20ml)/瓶：5500元	无	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
					汉曲优	*	无	上海复宏汉霖生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
155	西药	注射用尤瑞克林	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。	凯力康	*	无	广东天普生化医药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
156	西药	尼妥珠单抗注射液	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。	泰欣生	50mg（10ml）/瓶： 1435 元	无	百泰生物药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
157	西药	重组人血管内皮抑制素注射液	注射剂	限晚期非小细胞肺癌患者。	恩度	15mg（3ml）/支： 490 元	无	山东先声生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
158	西药	阿布昔替尼片	口服常释剂型	限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人患者。	希必可	*	无	辉瑞投资有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
159	西药	阿普米司特片	口服常释剂型	限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。	欧泰乐	*	无	江苏复星医药销售有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
160	西药	昂丹司琼口溶膜	贴剂		艾其速	*	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
161	西药	奥法妥木单抗注射液	注射剂	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	全欣达	*	无	北京诺华制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
162	西药	奥雷巴替尼片	口服常释剂型	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。	耐立克	*	无	广州顺健生物医药科技有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
163	西药	泊沙康唑注射液	注射剂	限 18 岁和 18 岁以上重度免疫缺陷患者。	爱宣奥	748.5 元(16.7ml：0.3g)	无	江苏奥赛康药业有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
164	西药	布格替尼片	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的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	安伯瑞	*	无	武田（中国）国际贸易有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
165	西药	对氨基水杨酸肠溶颗粒	颗粒剂		无	26.6 元(4g(按 C7H7NO3 计)/袋)	无	重庆华邦制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业 或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
166	西药	枸橼酸托法替布缓释片	缓释剂型		捷维佳	16.6 元(11mg/片)	无	齐鲁制药有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
					固杰	16 元(11mg/片)	无	石药集团欧意药业有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
167	西药	古塞奇尤单抗注射液	注射剂	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	特诺雅	*	无	西安杨森制药有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
168	西药	环孢素滴眼液（Ⅲ）	滴眼剂	限 4 岁及以上儿童和青少年的严重性春季角膜炎。	无	*	无	参天制药（中国）有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
169	西药	拉考沙胺注射液	注射剂		恩理维	212 元(20ml：0.2g/支)	无	石药集团欧意有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
					欣抗	215 元(20ml：0.2g/支)	无	江西青峰药业有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
					无	215 元(20ml：0.2g/支)	无	江苏海岸药业有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
					无	215 元(20ml：0.2g/支)	无	石家庄四药有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
170	西药	拉那利尤单抗注射液	注射剂	限 12 岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。	达泽优	*	无	武田（中国）国际贸易有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
171	西药	来特莫韦片	口服常释剂型		普瑞明	*	无	上海默沙东医药贸易有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
172	西药	来特莫韦注射液	注射剂		普瑞明	*	无	上海默沙东医药贸易有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业 或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
173	西药	利鲁唑口服混悬液	口服液体剂	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	无	628 元(300ml:1.5g/瓶)	无	广州兆科联发医药有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
174	西药	利司扑兰口服溶液用散	口服液体剂	限2月龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。	艾满欣	*	无	上海罗氏制药有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
175	西药	洛拉替尼片	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。	博瑞纳	*	无	辉瑞投资有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
176	西药	美泊利珠单抗注射液	注射剂		新可来	*	无	葛兰素史克（中国）投资有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
177	西药	哌柏西利胶囊	口服常释剂型	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。	爱博新	137.7 元(75mg/粒); 171.63 元(100mg/粒); 203.6 元(125mg/粒)	无	辉瑞投资有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
					泽倍宁	128.19 元(75mg/粒); 159.76 元(100mg/粒); 189.52 元(125mg/粒)	买3赠1	江西山香药业有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
178	西药	羟乙磺酸达尔西利片	口服常释剂型	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。	艾瑞康	*	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
179	西药	曲前列尼尔注射液	注射剂	限肺动脉高压(PAH, WHO 分类 1)。	无	4280 元(20ml:20mg); 8631.39 元(20ml:50mg)	无	兆科药业（合肥）有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
180	西药	瑞加诺生注射液	注射剂		无	*	无	南京瑞克卫生生物医药有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
181	西药	瑞派替尼	口服常释剂型	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。	擎乐	*	无	再鼎医药贸易（苏州）有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增
182	西药	瑞维鲁胺片	口服常释剂型	限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。	艾瑞恩	*	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2023年3月1日至 2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
183	西药	赛沃替尼片	口服常释剂型	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。	沃瑞沙	*	以“沃悦新生患者援助项目”公告为准	上海合全医药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
184	西药	托伐普坦片	口服常释剂型		瑞贝坦	30.27 元(15mg/片)	无	江苏恒瑞医药股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
					欣速安	30.27 元(15mg/片)	无	南京正大天晴制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
185	西药	维奈克拉片	口服常释剂型	限成人急性髓系白血病患者。	唯可来	*	无	艾伯维医药贸易（上海）有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
186	西药	乌帕替尼缓释片	缓释控释剂型	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关节炎成人患者的二线治疗。	瑞福	*	无	艾伯维医药贸易（上海）有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
187	西药	盐酸安非他酮缓释片（II）	缓释控释剂型		无	4.45 元(150mg/片)	无	宜昌人福药业有限责任公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
					无	4.45 元(150mg/片)； 7.57 元(300mg/片)	无	上海宣泰医药科技股份有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
188	西药	盐酸曲唑酮缓释片	缓释控释剂型		无	3.74 元(75mg/片)； 6.36 元(150mg/片)	无	意大利 AZ.CHIM.RIUN.ANGELINI FRANCESCO ACRAF S.P.A.（兆科药业（广州）有限公司分包装）	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
189	西药	伊奈利珠单抗注射液	注射剂	限抗水通道蛋白 4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。	昕越	*	无	常州恒邦药业有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
190	西药	异麦芽糖酐铁注射液	注射剂	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。	莫诺菲	*	无	科斯莫斯医药科技（北京）有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
191	西药	茚达格莫吸入粉雾剂（Ⅱ）	吸入剂	限未能充分控制的成年哮喘患者。	无	*	无	武汉远大制药集团销售有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
192	西药	优替德隆注射液	注射剂	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。	优替帝	*	无	成都华昊中天药业有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
193	西药	注射用醋酸地加瑞克	注射剂	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	费蒙格	*	无	辉瑞投资有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
194	西药	注射用恩美曲妥珠单抗	注射剂	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。	赫赛莱	*	无	上海罗氏制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
195	西药	注射用甲磺酸萘莫司他	注射剂		扶渡	12.9 元(10mg/支)； 44.23 元(50mg/支)	无	江苏杜瑞制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
196	西药	注射用卡非佐米	注射剂	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。	凯洛斯	*	无	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
197	西药	注射用硫酸艾沙康唑	注射剂	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	康新博	*	无	辉瑞投资有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
198	西药	注射用维布妥昔单抗	注射剂	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(pALCL)或蕈样真菌病(MF)。	安适利	*	无	武田（中国）国际贸易有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
199	西药	富马酸二甲酯肠溶胶囊	口服常释剂型	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	特菲达	*	无	渤健生物科技（上海）有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
200	西药	倍氯福格吸入气雾剂	吸入剂	限慢性阻塞性肺病。	无	*	无	上药康德乐（上海）医药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
201	西药	布地格福吸入气雾剂	吸入剂	限慢性阻塞性肺疾病。	倍择瑞® 令畅®	*	无	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
202	西药	丁苯酞氯化钠注射液	注射剂	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。	无	116.76 元(100ml:丁苯酞 25mg 与氯化钠 0.9g/支)	无	石药集团恩必普药业有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
203	西药	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	吸入剂	限慢性阻塞性肺疾病。	百沃平® 令畅®	*	无	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
204	西药	环硅酸锆钠散	口服散剂	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。	利倍卓	*	无	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
205	西药	利那洛肽胶囊	口服常释剂型	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。	令泽舒	*	无	阿斯利康制药有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
206	西药	罗沙司他	口服常释剂型	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。	爱瑞卓	*	无	珐博进（中国）医药技术开发有限公司	2023年3月1日至2023年12月31日	新增
207	中成药	参一胶囊	口服常释剂型	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	无	6.18 元(10mg/粒)	无	吉林亚泰制药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
208	中成药	复方黄黛片	口服常释剂型	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	柏雪康	10.19 元(0.27g/片)	无	天长亿帆制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
209	中成药	银杏二萜内酯葡胺注射液	注射剂	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。	尤赛金	5ml（25mg）/支：93.7 元	无	江苏康缘药业股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日	
210	中成药	康莱特注射液		限二级及以上医疗机构。	无	136 元(100ml:10g/支)	无	浙江康莱特药业有限公司	2023年1月1日至2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
211	中成药	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。	无	11.73 元(5ml/支); 19.94 元(10ml/支); 33.9 元(20ml/支)	无	长白山制药股份有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年12 月31 日	
212	中成药	痰藜皂苷胶囊	口服常释剂型	限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。	痰藜皂苷 胶囊	3.07 元(65mg/粒)	无	长白山制药股份有限公司	2023 年3 月1 日至 2023 年12 月31 日	新增
213	中成药	降脂通络软胶囊	口服常释剂型	活血行气，降脂祛浊。用于高脂血症属血瘀气滞证者，症见胸胁胀痛、心前区刺痛、胸闷、舌尖边有瘀点或瘀斑、脉弦或涩。	旨可平	0.72 元(50mg/粒)	无	神威药业集团有限公司	2023 年3 月1 日至 2023 年12 月31 日	新增
214	中成药	脑心安胶囊	口服常释剂型	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	无	1.38 元(0.3g/粒)	无	吉林意达药业有限公司	2023 年3 月1 日至 2023 年12 月31 日	新增
215	中成药	芍麻止痉颗粒	颗粒剂		无	13.24 元(2.5g(相当于饮片 9.4g)/袋)	无	天士力医药集团股份有限公司	2023 年3 月1 日至 2023 年12 月31 日	新增
216	中成药	西红花总苷片	口服常释剂型	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	瑞畅	16.5 元(12mg/片)	无	瑞阳制药股份有限公司	2023 年3 月1 日至 2023 年12 月31 日	新增
217	中成药	注射用丹参多酚酸	注射剂	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。	无	54.41 元(0.13g/支)	无	天津天士力之骄药业有限公司	2023 年3 月1 日至 2023 年12 月31 日	新增
218	西药	贝那鲁肽注射液	注射剂	限 2 型糖尿病。	谊生泰	*	无	上海仁会生物制药股份有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
219	西药	重组人血小板生成素注射液	注射剂	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症（ITP）。	特比澳	*	无	沈阳三生制药有限责任公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
220	西药	马来酸阿伐曲泊帕片	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。	苏可欣	*	无	江苏万邦医药营销有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
221	西药	本维莫德乳膏	乳膏剂	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。	欣比克	138 元(10g:0.1g/支)	无	广东中昊药业有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	慈善政策	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	单行支付执行期	备注
222	西药	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	吉唯久	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)	无	上海迪赛诺生物医药有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
223	西药	伊尼妥单抗	注射剂	限接受过 1 个或多个化疗方案的 HER2 阳性转移性乳腺癌患者。	赛普汀	*	无	三生国健药业（上海）股份有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
224	西药	盐酸鲁拉西酮片	口服常释剂型		罗舒达	*	无	住友制药（苏州）有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
					无	8.57 元(40mg/片)	无	扬子江药业集团南京海陵药业有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
225	西药	依达拉奉右莰醇注射液	注射剂	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。	先必新	33 元(5ml/依达拉奉 10mg 与右莰醇 2.5mg)	无	先声药业有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
226	西药	盐酸丙卡特罗粉雾剂	吸入剂		佰达图舒稳乐	68.9 元(10 μg/吸，200 吸/支)	无	四川大冢制药有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
227	中成药	柴芩清宁胶囊			无	1.5 元(0.3g/粒)	无	扬子江药业集团江苏龙凤堂中药有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
228	中成药	蓝芩口服液			无	5.88 元(10ml/支(每 1ml 相当于饮片 2.12g))	无	扬子江药业集团有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
229	中成药	小儿荆杏止咳颗粒			金蓓贝	10.98 元(5g(相当于饮片 18.33g)/袋)	无	湖南方盛制药股份有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
230	中成药	连花清咳片			无	1.29 元(0.46g/片)	无	石家庄以岭药业股份有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
231	中成药	小儿牛黄清心散		限高热神昏的急救、抢救时使用。	无	2.36 元(0.3g/袋)； 4.01 元(0.6g/袋)	无	山东广育堂国药有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
232	中成药	桑枝总生物碱片			无	4.39 元(50mg/片)	无	北京五和博澳药业股份有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期
233	中成药	蛭蛇通络胶囊		益气活血，息风通络。用于中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂，偏身麻木，口舌歪斜，舌强语蹇，自汗、气短乏力，脉沉细涩或弦。	无	1.65 元(0.5g/粒)	无	陕西健民制药有限公司	2023 年1 月1 日至 2023 年4 月30 日	过渡期

