

宁夏回族自治区医疗保障局 宁夏回族自治区人力资源社会保障厅 文件

宁医保发〔2021〕24号

自治区医疗保障局 人力资源社会保障厅 关于执行《国家基本医疗保险、工伤保险 和生育保险药品目录（2020年）》 有关工作的通知

各市、县（区）医疗保障局、人力资源社会保障局、宁东管委会
社会事务局：

根据《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（2020年）〉的通知》
（医保发〔2020〕53号）要求，为做好《国家基本医疗保险、
工伤保险和生育保险药品目录（2020年）》（以下简称《2020
年药品目录》）执行工作，现将有关事项通知如下：

一、《2020年药品目录》在2019年版医保药品目录的基础

上进行了部分调整变更，主要包括目录内药品的调入、调出、变更药品名称和变更限定支付范围等（详见附件）。

调整后，《2020年药品目录》收载西药和中成药共2800种，其中西药部分1264种，中成药部分1315种，协议期内谈判药品221种；收载基金可以支付的中药饮片892种。

二、《2020年药品目录》中药品分为甲乙类管理。原则上，甲类药品以药品价格的100%为基数，乙类药品以药品价格的95%为基数，按照基本医疗保险政策进行支付。其中，协议期内谈判药品（以下简称谈判药品）按照乙类药品有关规定支付，以谈判价格作为全国统一的医保支付标准，各级医保部门在协议期内不得进行二次议价。

谈判药品协议期内有同通用名药品上市的，同通用名药品的直接挂网价格不得高于谈判确定的同规格医保支付标准。规格与谈判药品不同的，直接挂网价格不高于按照差比价原则计算的医保支付标准。

三、将谈判调入《2020年药品目录》的德谷门冬双胰岛素、贝那鲁肽、度拉糖肽、聚乙二醇洛塞那肽、艾托格列净、乙酰左卡尼汀共6个糖尿病用药补充纳入我区糖尿病门诊用药范围。

四、各地要严格执行《2020年药品目录》，不得自行制定目录或用变通的方法增加目录内药品，也不得自行调整目录内药品的限定支付范围。《2020年药品目录》中医保支付标准有“*”标识的，各地医保和人力资源社会保障部门不得在公开发文、新

闻宣传等公开途径公布其医保支付标准。

按照《基本医疗保险用药管理暂行办法》（国家医疗保障局令第1号）及《自治区医疗保障局关于开展〈宁夏回族自治区基本医疗保险、工伤保险和生育保险三项目录〉调整工作的通知》（宁医保发〔2020〕130号）规定的调整权限和程序，将符合条件的民族药品、中药饮片和医院制剂纳入我区基本医疗保险支付范围。

五、各级医保部门要会同有关部门，指导定点医疗机构合理配备、使用目录内药品，可结合医疗机构实际用药情况对其年度总额作出合理调整。加强定点医疗机构协议管理，将医疗机构合理配备使用《2020年药品目录》内药品的情况纳入协议内容。

六、原《宁夏回族自治区基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2017年版）》中我区自行增补尚未退出的乙类药品，将于2021年7月1日0:00起全部退出我区基本医疗保险、工伤保险和生育保险支付范围。为保证治疗用药的连续性，在2021年6月30日24:00前入院的参保人员在一个住院周期内使用退出药品可继续按规定支付。各定点医疗机构应提前告知患者药品退出有关情况，做好用药衔接。

七、2021年3月1日起正式执行《2020年药品目录》。在2021年2月28日24:00前入院的参保人员在一个住院周期内使用退出《2020年药品目录》的药品，可继续按规定支付。

2019年版医保药品目录协议期内谈判药品部分，协议有效

期截止2020年12月31日的17个药品,在2021年3月1日《2020年药品目录》正式执行前,仍按原政策由基金支付。各地在组织落实过程中,遇有重大问题及时分别向自治区医疗保障局、人力资源社会保障厅报告。

附件:《2020年药品目录》调整变更明细



自治区医疗保障局



自治区人力资源和社会保障厅

2021年2月10日

(此件公开发布)

抄送:各市、县(区)医保经办机构。

宁夏回族自治区医疗保障局办公室

2021年2月18日印发

附件

《2020年药品目录》调整变更明细

直接调入药品（共23个）

序号	药品类别	药品分类	药品名称	剂型	备注
1	西药	乙	安立生坦	口服常释剂型	
2	西药	乙	奥沙利铂甘露醇	注射剂	
3	西药	乙	吡嘧司特	滴眼剂	
4	西药	乙	氟维司群	注射剂	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。
5	西药	乙	利巴韦林	注射剂	
6	西药	乙	罗红霉素	颗粒剂	限儿童
7	西药	乙	消旋山莨菪碱	口服常释剂型	
8	西药	乙	消旋山莨菪碱	注射剂	
9	西药	乙	乙酰半胱氨酸	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病（COPD）患者
10	西药	乙	多种维生素(12)	注射剂	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付
11	西药	乙	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	限联合化疗失败的转移性乳腺癌或辅助化疗后6个月内复发的乳腺癌患者
12	西药	乙	左乙拉西坦	缓释控释剂型	
13	西药	乙	左乙拉西坦	注射剂	
14	中成药	乙	牛黄清心丸		
15	中成药	乙	苍耳子鼻炎胶囊		
16	中成药	乙	牛黄清心丸（局方）		
17	中成药	乙	小儿清热宁颗粒		
18	中成药	乙	百草妇炎清栓		
19	中成药	乙	宫血停颗粒		
20	中成药	乙	昆明山海棠片		
21	中成药	乙	产后逐瘀胶囊		
22	中成药	乙	银杏叶软胶囊		▲
23	中成药	乙	健胃消食片		▲；限儿童

谈判调入药品（共96个）

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
1	西药	伏诺拉生	口服常释剂型	*	限反流性食管炎的患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
2	西药	门冬氨酸鸟氨酸	颗粒剂	1.76元(1g/袋); 4.08元(3g/袋)	限肝性脑病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
3	西药	利那洛肽	口服常释剂型	*	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
4	西药	德谷门冬双胰岛素	注射剂	*	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
5	西药	贝那鲁肽	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 \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
6	西药	度拉糖肽	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 \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
7	西药	聚乙二醇洛塞那肽	注射剂	110元(0.5ml:0.1mg/支); 187元(0.5ml:0.2mg/支)	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
8	西药	艾托格列净	口服常释剂型	*	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
9	西药	乙酰左卡尼汀	口服常释剂型	0.58元(0.25g/片); 0.99元(0.5g/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
10	西药	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
11	西药	铝镁匹林(II)	口服常释剂型	1.5元(每片含阿司匹林81mg,重质碳酸镁22mg,甘羟铝11mg)		2021年3月1日至 2022年12月31日
12	西药	重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	注射剂	3688元(1.0 \times 10E7IU/16mg/支)	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

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
13	西药	艾多沙班	口服常释剂型	10.65元(30mg/片); 6.26元(15mg/片); 18.11元(60mg/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
14	西药	阿伐曲泊帕	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
15	西药	复方氨基酸(14AA-SF)	注射剂	39.8元(50ml:4.2g/瓶); 137.44元(250ml:21.2g/瓶)	限需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的住院儿童患者方予支付。	2021年3月1日至 2022年12月31日
16	西药	奥普力农	注射剂	198元(5ml:5mg/支)	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
17	西药	本维莫德	乳膏剂	138元(10g:0.1g/支)	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
18	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
19	西药	米拉贝隆	缓释控释剂型	*		2021年3月1日至 2022年12月31日
20	西药	兰瑞肽	缓释注射剂(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
21	西药	西他沙星	口服常释剂型	9.8元(50mg/片)	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
22	西药	小儿法罗培南	颗粒剂	15.3元(0.05g/袋)	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
23	西药	头孢托仑匹酯	颗粒剂	*	限儿童患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
24	西药	可洛派韦	口服常释剂型	119.5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)	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
25	西药	奈韦拉平齐多拉米双夫定	口服常释剂型	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)	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至 2022年12月31日
26	西药	艾博韦泰	注射剂	532元(160mg/支)	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至 2022年12月31日
27	西药	阿比多尔	颗粒剂	3元(0.1g/袋)	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

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
28	西药	法维拉韦(法匹拉韦)	口服常释剂型	3.69元(0.2g/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
29	西药	紫杉醇	脂质体注射剂	*	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
30	西药	伊尼妥单抗	注射剂	*	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
31	西药	替雷利珠单抗	注射剂	*	限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;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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
32	西药	特瑞普利单抗	注射剂	*	限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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
33	西药	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
34	西药	氟马替尼	口服常释剂型	65元(0.2g/片); 38.24元(0.1g/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
35	西药	阿美替尼	口服常释剂型	176元(55mg/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
36	西药	泽布替尼	口服常释剂型	*	限: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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
37	西药	曲美替尼	口服常释剂型	*	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

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
38	西药	达拉非尼	口服常释剂型	*	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
39	西药	仑伐替尼	口服常释剂型	*	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
40	西药	恩扎卢胺	口服常释剂型	*	限激素剥夺治疗 (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
41	西药	尼拉帕利	口服常释剂型	*	限铂敏感的复发上皮性卵巢癌、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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
42	西药	地舒单抗	注射剂	*	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
43	西药	西尼莫德	口服常释剂型	*	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
44	西药	芬戈莫德	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
45	西药	巴瑞替尼	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
46	西药	贝利尤单抗	注射剂	*	限与常规治疗联合，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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
47	西药	依那西普	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
48	西药	司库奇尤单抗	注射剂	*	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
49	西药	尼达尼布	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
50	西药	艾司氯胺酮	注射剂	91.8 元 (2ml:50mg/支)	限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

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
51	西药	吡仑帕奈	口服常释剂型	*		2021年3月1日至 2022年12月31日
52	西药	鲁拉西酮	口服常释剂型	*		2021年3月1日至 2022年12月31日
53	西药	氘丁苯那嗪	口服常释剂型	*	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
54	西药	棕榈酰利哌酮酯 (3M)	注射剂	*	限接受过棕榈酰利哌酮注射液(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
55	西药	布南色林	口服常释剂型	*		2021年3月1日至 2022年12月31日
56	西药	水合氯醛	灌肠剂	17元(1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2021年3月1日至 2022年12月31日
57	西药	依达拉奉氯化钠	注射剂	113.6元(100ml:依达拉奉30mg与氯化钠855mg/瓶)	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
58	西药	依达拉奉右莰醇	注射剂	48.8元(5ml:依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg/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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
59	西药	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
60	西药	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
61	西药	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
62	西药	左沙丁胺醇	雾化吸入溶液	8.46元(3ml:0.31mg/支); 14.56元(3ml:0.63mg/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
63	西药	丙卡特罗	粉雾剂	68.9元(10μg/吸,200吸/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
64	西药	布林佐胺噻吗洛尔	滴眼剂	*	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
65	西药	布林佐胺溴莫尼定	滴眼剂	*	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
66	西药	钆布醇	注射剂	*		2021年3月1日至 2022年12月31日

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
67	中成药	牛黄清感胶囊		0.66元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
68	中成药	柴苓清宁胶囊		1.5元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
69	中成药	疏清颗粒		1.28元(3g/袋); 2.18元(6g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
70	中成药	清胃止痛微丸		3.55元(3.2g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
71	中成药	熊胆舒肝利胆胶囊		0.98元(0.5g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
72	中成药	金银花口服液		3.08元(10ml/支); 5.24元(20ml/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
73	中成药	热炎宁合剂		17.96元(100ml/瓶(每1ml相当于饮片 1.30g))		2021年3月1日至 2022年12月31日
74	中成药	鸡骨草胶囊		0.56元(0.5g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
75	中成药	利胆止痛胶囊		0.41元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
76	中成药	五味苦参肠溶胶囊		2.68元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
77	中成药	小儿荆杏止咳颗粒		10.98元(5g(相当于饮片18.33g)/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
78	中成药	连花清咳片		1.29元(0.46g/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日
79	中成药	小儿牛黄清心散		2.36元(0.3g/袋); 4.01元(0.6g/袋)	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
80	中成药	缓痛止泻软胶囊		2.98元(0.65g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
81	中成药	甘海胃康胶囊		0.4元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
82	中成药	桑枝总生物碱片		4.88元(50mg/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
83	中成药	通脉降糖胶囊		0.47元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
84	中成药	参龙宁心胶囊		0.36元(0.5g/粒)	冠心病和成年人恢复期病毒性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
85	中成药	心脉隆注射液		26元(2ml:100mg/支)	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
86	中成药	痰藜皂苷胶囊		3.07元(65mg/粒)	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
87	中成药	蛭蛇通络胶囊		1.65元(0.5g/粒)	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
88	中成药	丹灯通脑软胶囊		0.64元(0.55g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
89	中成药	苈麻止痉颗粒		13.24元(2.5g(相当于饮片9.4g)/袋); 22.5元(5g(相当于饮片18.8g)/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
90	中成药	川芎清脑颗粒		3.33元(10g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
91	中成药	降脂通络软胶囊		0.72元(50mg/粒)	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
92	中成药	五虎口服液		11.6元(10ml/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
93	中成药	筋骨止痛凝胶		55元(15g/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
94	中成药	安儿宁颗粒		1.98元(3g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
95	中成药	红花如意丸		0.7元(0.2g/丸)		2021年3月1日至 2022年12月31日
96	中成药	如意珍宝片		1.87元(0.5g/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日

调出药品（共 29 个）

序号	药品类别	药品名称	剂型
1	西药	葡醛内酯	注射剂
2	西药	枯草杆菌、肠球菌二联活菌	口服常释剂型
3	西药	干酵母	口服常释剂型
4	西药	复方氨基酸（18B）	注射剂
5	西药	毛花苷丙	注射剂
6	西药	重组人表皮生长因子	外用液体剂
7	西药	克林霉素	外用液体剂
8	西药	普罗雌烯	阴道片
9	西药	卡比马唑	口服常释剂型
10	西药	氟罗沙星	注射剂
11	西药	洛美沙星	口服常释剂型
12	西药	洛美沙星	注射剂
13	西药	沙奎那韦	口服常释剂型
14	西药	A 型肉毒抗毒素	注射剂
15	西药	双氯芬酸二乙胺	软膏剂
16	西药	安乃近	滴鼻剂
17	西药	复方盐酸氯丙嗪	注射剂
18	西药	双碘喹啉	口服常释剂型
19	西药	青蒿素	栓剂
20	西药	半胱氨酸	注射剂
21	西药	可愈	口服液体剂
22	西药	重组人表皮生长因子	滴眼剂
23	西药	布氏菌素	注射剂
24	中成药	小柴胡丸	
25	中成药	参芪十一味胶囊	
26	中成药	参芪十一味片	
27	中成药	连柏烧伤膏	
28	中成药	鱼鳞病片	
29	中成药	枇杷叶膏	

2018 年肿瘤专项谈判药品协议到期后有仿制药上市调整至常规目录（共 3 个）

序号	药品名称	剂型	目录属性	限定支付范围
1	阿扎胞苷	注射剂	乙	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。
2	阿法替尼	口服常释剂型	乙	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。
3	舒尼替尼	口服常释剂型	乙	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。

目录内谈判药品（共 30 个，其中包括 2018 年 14 个抗癌药续约、 2019 年 2 个药品调整支付标准、14 个常规目录药品谈判降价）

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	说明
1	西药	奥曲肽	微球注射剂	*	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	2018 年肿瘤专项谈判 药品续约
2	西药	西妥昔单抗	注射剂	*	限 RAS 基因野生型的转移性结直肠癌。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	2018 年肿瘤专项谈判 药品续约
3	西药	奥希替尼	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	2018 年肿瘤专项谈判 药品续约
4	西药	安罗替尼	口服常释剂型	224.99 元 (8mg/粒)； 266.90 元 (10mg/粒)； 306.88 元 (12mg/粒)	限 1. 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。2. 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。3. 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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	2018 年肿瘤专项谈判 药品续约
5	西药	克唑替尼	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者 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	2018 年肿瘤专项谈判 药品续约
6	西药	塞瑞替尼	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日	2018 年肿瘤专项谈判 药品续约
7	西药	培唑帕尼	口服常释剂型	160 元 (200mg/片)； 272 元 (400mg/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	2018 年肿瘤专项谈判 药品续约

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	说明
8	西药	阿昔替尼	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日	2018年肿瘤专项谈判药品续约
9	西药	瑞戈非尼	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日	2018年肿瘤专项谈判药品续约
10	西药	尼洛替尼	口服常释剂型	*	限治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者, 或对既往治疗(包括伊马替尼)耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期或加速期成人患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日	2018年肿瘤专项谈判药品续约
11	西药	伊布替尼	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日	2018年肿瘤专项谈判药品续约
12	西药	维莫非尼	口服常释剂型	*	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	2018年肿瘤专项谈判药品续约
13	西药	伊沙佐米	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日	2018年肿瘤专项谈判药品续约
14	西药	培门冬酶	注射剂	1477.7元 (2ml:1500IU/支); 2980元(5ml:3750IU/支)	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	2018年肿瘤专项谈判药品续约
15	西药	阿卡波糖	咀嚼片	0.465元(50mg/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日	2019年谈判药品调整支付标准
16	西药	奥拉帕利	口服常释剂型	*	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	2019年谈判药品增加适应症后调整支付标准

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	说明
17	西药	多拉司琼	注射剂	13.6元(1ml:12.5mg/支); 66.82元(5ml:100mg/支)	限放疗化疗且吞咽困难患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日	常规目录调整为谈判药品
18	西药	阿替普酶	注射剂	*	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	常规目录调整为谈判药品
19	西药	重组人血小板生成素	注射剂	*	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	常规目录调整为谈判药品
20	西药	尖吻蝥蛇血凝酶	注射剂	*	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	常规目录调整为谈判药品
21	西药	丹参酮IIA	注射剂	11.9元(2ml:10mg/支)	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	常规目录调整为谈判药品
22	西药	戈舍瑞林	缓释植入剂	*		2021年3月1日至 2022年12月31日	常规目录调整为谈判药品
23	西药	丁苯酞	口服常释剂型	3.36元(0.1g/粒)	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	常规目录调整为谈判药品
24	西药	丁苯酞氯化钠	注射剂	139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。	2021年3月1日至 2022年12月31日	常规目录调整为谈判药品
25	中成药	蓝芩口服液		2.62元(10ml/支); 5.88元(10ml/支(相当于原药材21.2g))	▲	2021年3月1日至 2022年12月31日	常规目录调整为谈判药品
26	中成药	百令胶囊		0.51元(0.2g/粒); 1.03元(0.5g/粒)	▲;限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	2021年3月1日至 2022年12月31日	常规目录调整为谈判药品
27	中成药	丹红注射液		5.05元(2ml/支); 17.32元(10ml/支); 29.44元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作作证据的重症抢救患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日	常规目录调整为谈判药品

序号	药品类别	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期	说明
28	中成药	注射用丹参多酚酸盐		31.69元(每瓶装50mg(含丹参乙酸镁40mg)); 53.88元(每瓶装100mg(含丹参乙酸镁80mg)); 91.60元(每瓶装200mg(含丹参乙酸镁160mg))	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	常规目录调整为谈判药品
29	中成药	康莱特注射液		136元(100ml:10g/支)	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	常规目录调整为谈判药品
30	中成药	康艾注射液		11.73元(5ml/支); 19.94元(10ml/支); 33.9元(20ml/支)	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	常规目录调整为谈判药品

变更或规范名称（共 14 个）

序号	药品类别	2019 年医保目录的药品名称（变更前）	剂型（未变更）	2020 年医保目录的药品名称（变更后）
1	西药	精蛋白生物合成人胰岛素（预混 30R）	注射剂	精蛋白重组人胰岛素混合（30R）
2	西药	精蛋白生物合成人胰岛素（预混 50R）	注射剂	精蛋白重组人胰岛素混合（50R）
3	西药	硫磺	软膏剂	硫软膏
4	西药	达肝素钠	注射剂	达肝素
5	西药	那屈肝素钙（那曲肝素钙）	注射剂	那屈肝素（那曲肝素）
6	西药	依诺肝素钠	注射剂	名称变更为依诺肝素
7	西药	丙酸氯倍他索	软膏剂	氯倍他索
8	西药	聚苯乙烯磺酸钙	口服散剂	聚苯乙烯磺酸
9	西药	阿仑膦酸钠	口服常释剂型	阿仑膦酸
10	西药	利塞膦酸钠	口服常释剂型	利塞膦酸
11	西药	羟乙膦酸钠	口服常释剂型	羟乙膦酸
12	西药	门冬氨酸氨氯地平	口服常释剂型	门冬氨酸氨氯地平合并到氨氯地平，不单独列出门冬氨酸氨氯地平
13	中成药	熊胆眼药水		熊胆滴眼液
14	中成药	夏天无眼药水		夏天无滴眼液

限定支付范围修订（共 44 个）

序号	药品类别	药品名称	剂型	变更后限定支付范围
1	西药	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常
2	西药	多糖铁复合物	口服常释剂型	不限
3	西药	吡美莫司	软膏剂	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药
4	西药	他克莫司	软膏剂	限中重度特应性皮炎患者的二线用药
5	西药	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	限器官移植后的抗排斥反应和III-V型狼疮性肾炎的患者
6	西药	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	不限
7	西药	地氯雷他定	口服常释剂型	不限
8	西药	右丙亚胺（右雷佐生）	注射剂	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据
9	西药	左卡尼汀	口服液体剂	限原发性肉碱缺乏症患者或因罕见病导致的继发性肉碱缺乏症患者（以国家相关部门公布的罕见病目录为准）
10	西药	莫西沙星氯化钠	注射剂	限下呼吸道感染、社区获得性肺炎；有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、复杂性腹腔感染。
11	西药	榄香烯	注射剂	限癌性胸腹水患者
12	西药	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	限肝性脑病
13	西药	齐拉西酮	注射剂	限精神分裂症患者的急性激越症状。
14	西药	254-266号“胃肠外营养剂”；“肠内营养剂”第1206-1219号。（为2019年医保药品目录编号，在凡例中修订）		第254-266号“胃肠外营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。“肠内营养剂”第1206-1219号，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
15	西药	地西他滨	注射剂	限IPSS评分系统中中危-2和高危的初治、复治骨髓增生异常综合征患者
16	西药	美沙拉秦（美沙拉嗪）	灌肠剂	直肠乙状结肠型溃疡性结肠炎急性发作期患者。
17	西药	氨基己酸氯化钠	注射剂	治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者。
18	西药	ω-3鱼油脂肪乳	注射剂	限重度炎症及感染的患者
19	西药	普芦卡必利	口服常释剂型	不限
20	西药	维格列汀	口服常释剂型	不限
21	西药	氯吡格雷	口服常释剂型	不限
22	西药	氨基己酸	注射剂	治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者。
23	西药	奥美沙坦酯	口服常释剂型	不限
24	西药	莫西沙星	口服常释剂型	不限
25	西药	伏立康唑	口服常释剂型	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
26	西药	伏立康唑	口服液体剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
27	西药	阿德福韦酯	口服常释剂型	不限
28	西药	恩替卡韦	口服常释剂型	不限
29	西药	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	不限
30	西药	塞来昔布	口服常释剂型	不限

序号	药品类别	药品名称	剂型	变更后限定支付范围
31	西药	依托考昔	口服常释剂型	不限
32	西药	奥司他韦	口服常释剂型	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
33	西药	奥司他韦	颗粒剂	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
34	西药	帕拉米韦氯化钠	注射剂	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
35	西药	法罗培南	口服常释剂型	限头孢菌素耐药或重症感染患者
36	西药	法罗培南	颗粒剂	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者
37	中成药	安脑丸（片）		限高热神昏、中风窍闭的急救、抢救使用。
38	中成药	宁心宝胶囊		▲；限难治性缓慢型心律失常患者使用。
39	中成药	参麦注射液		限二级及以上医疗机构并有急救、抢救临床证据或肿瘤放疗化疗证据的患者。
40	中成药	鲜益母草胶囊		不限
41	中成药	益母草膏（片、胶囊、颗粒）		不限
42	中成药	苦碟子注射液		限二级及以上医疗机构并有明确冠心病、心绞痛、脑梗塞诊断的患者
43	中成药	海昆肾喜胶囊		限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者
44	中成药	妇科断红饮胶囊		不限

国家医保药品目录中药饮片部分修订清单

1. “基金予以支付的中药饮片”中“蜂胶（编号 778）”修改为“酒制蜂胶”。
2. “不得纳入基金支付范围的中药饮片”中“酒制蜂胶”修改为“蜂胶”。
3. “土廕虫（编号 28 号）”修改为“土鳖虫”，“苕麻根（编号 303 号）”修改为“苕麻根”，“燂山桃仁（编号 878）”修改为“燂山桃仁”，“燂苦杏仁（编号 879 号）”修改为“燂苦杏仁”，“燂桃仁（编号 880 号）”修改为“燂桃仁”。