附件

**单列门诊统筹支付药品目录调整表**

**一、继续保留“单列支付”管理的已转为常规目录原国谈药品**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **药品通用名称** | **商品名称** | **目录剂型** | **目录规格** | **药品企业** | **限定支付范围** | **有效期** |
| 1 | 巴瑞替尼片 | 艾乐明 | 片剂 | 4mg | Eli Lilly Nederland B.V. | 限：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；2.对一种或多种既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的2岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：(1)多关节型幼年特发性关节炎(多关节型类风湿因子阳性[RF+]或阴性[RF-],扩展型少关节炎),(2)附着点炎相关关节炎，(3)幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。 | 至2026年12月31日 |
| 巴瑞替尼片 | 艾乐明 | 片剂 | 2mg | Eli Lilly Nederland B.V. |

**二、不高于原国谈药品价格的同通用名药品**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **药品通用名称** | **商品名称** | **目录剂型** | **目录规格** | **药品企业** | **限定支付范围** | **有效期** |
| 1 | 罗沙司他胶囊 | 诺雪宁 | 胶囊剂 | 20mg | 石药集团中诺药业  (石家庄)有限公司 | 限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。 | 至2026年12月31日 |
| 罗沙司他胶囊 | 诺雪宁 | 胶囊剂 | 50mg |
| 2 | 罗沙司他胶囊 | 维必艾 | 胶囊剂 | 20mg | 江西山香药业有限公司 | 限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。 | 至2026年12月31日 |
| 罗沙司他胶囊 | 维必艾 | 胶囊剂 | 50mg |
| 3 | 巴瑞替尼片 | 无 | 薄膜衣片 | 2mg/28片 | 南京力博维制药有限公司 | 限：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；2.对一种或多种既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的2岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：(1)多关节型幼年特发性关节炎(多关节型类风湿因子阳性[RF+]或阴性[RF-],扩展型少关节炎),(2)附着点炎相关关节炎，(3)幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。 | 至2026年12月31日 |
| 4 | 注射用奥马珠单抗 | 恩益坦 | 注射剂 | 150mg | 石药集团 巨石生物制药有限公司 | 限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-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的6岁及以上患者，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。 | 至2025年12月31日 |
| 5 | 雷珠单抗注射液 | 安卓明 | 注射剂 | 10mg/m,  0.20ml | 齐鲁制药有限公司 | 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)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0CT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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 | 至2025年12月31日 |