

附件5

续约谈判成功药品

| 序号 | 药品类别 | 药品名称 | 药品分类 | 支付标准 | 限定支付范围 | 协议有效期 |
|----|------|----------------|------|------|---|-----------------------|
| 1 | 西药 | 艾考恩丙替片 | 乙 | * | 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)。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 2 | 西药 | 艾尔巴韦格拉瑞韦片 | 乙 | * | 本品用于治疗成人慢性丙型肝炎 (CHC) 感染。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 3 | 西药 | 索磷布韦维帕他韦片 | 乙 | * | 本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 4 | 西药 | 来迪派韦索磷布韦片 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 5 | 西药 | 注射用重组人凝血因子VIIa | 乙 | * | 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 (BU) 的先天性血友病患者; 预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX, 具有高记忆应答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。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 6 | 西药 | 罗沙司他胶囊 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 7 | 西药 | 信迪利单抗注射液 | 乙 | * | 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. 信迪利单抗联合培美曲塞和铂类化疗, 用于未经系统治疗的表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性的晚期或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌的治疗。3. 信迪利单抗联合吉西他滨和铂类化疗, 用于不可手术切除的晚期或复发性鳞状细胞非小细胞肺癌的一线治疗。4. 信迪利单抗联合贝伐珠单抗, 用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |

| 序号 | 药品类别 | 药品名称 | 药品分类 | 支付标准 | 限定支付范围 | 协议有效期 |
|----|------|-----------|------|------|--|---------------------------|
| 8 | 西药 | 替雷利珠单抗注射液 | 乙 | * | <p>1. 经典型霍奇金淋巴瘤：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附条件批准。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本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。</p> <p>2. 尿路上皮癌：本品适用于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。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附条件批准。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本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。</p> <p>3. 非小细胞肺癌：本品联合紫杉醇和卡铂用于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。本品联合培美曲塞和铂类化疗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、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。</p> <p>4. 肝癌：本品适用于至少经过一种全身治疗的肝癌（HCC）的治疗。本适应症是基于一项II期临床试验的客观缓解率和总生存期结果给予的附条件批准。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本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。</p> | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 9 | 西药 | 特瑞普利单抗注射液 | 乙 | * | <p>1. 本品适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。*</p> <p>2. 本品适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。*</p> <p>3. 本品适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。*</p> <p>*以上适应症在中国是基于单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性临床试验能否证实中国患者的长期临床获益。</p> | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |

| 序号 | 药品类别 | 药品名称 | 药品分类 | 支付标准 | 限定支付范围 | 协议有效期 |
|----|------|------------|------|------|--|---------------------------|
| 10 | 西药 | 盐酸安罗替尼胶囊 | 乙 | * | 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。该适应症是基于一项包括119例既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的II期临床试验的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。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。该适应症是基于一项包括91例晚期甲状腺髓样癌的IIB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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 11 | 西药 | 尼洛替尼胶囊 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 12 | 西药 | 泽布替尼胶囊 | 乙 | * | 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定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定性随机对照临床试验结果。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 13 | 西药 | 阿利沙坦酯片 | 乙 | * | 用于轻、中度原发性高血压的治疗。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 14 | 西药 | 甲苯磺酸尼拉帕利胶囊 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |

| 序号 | 药品类别 | 药品名称 | 药品分类 | 支付标准 | 限定支付范围 | 协议有效期 |
|----|------|---------------------|------|--|--|-----------------------|
| 15 | 西药 | 西妥昔单抗注射液 | 乙 | * | 1. 本品用于治疗RAS基因野生型的转移性结直肠癌：与FOLFOX或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。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 16 | 西药 | 甲磺酸阿帕替尼片 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 17 | 西药 | 注射用艾普拉唑钠 | 乙 | 71元 (10mg/支) | 消化性溃疡出血。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 18 | 西药 | 沙库巴曲缬沙坦钠片 | 乙 | * | 1. 以沙库巴曲缬沙坦计50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级，LVEF≤40%)成人患者，降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂(ARB)，与其他心力衰竭治疗药物合用。2. 以沙库巴曲缬沙坦计100mg、200mg，用于治疗原发性高血压。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 19 | 西药 | 复方氨基酸注射液(18AA-V-SF) | 乙 | 24.15元 (100ml: 3.224g(总氨基酸)与5g木糖醇/瓶)； 48.70元 (250ml: 8.06g(总氨基酸)与12.5g木糖醇)； 82.79元 (500ml: 16.12g(总氨基酸)与25g木糖醇) | 用于营养不良，低蛋白血症及外科手术前后。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |
| 20 | 西药 | 复方氨基酸注射液(14AA-SF) | 乙 | 37.40元 (50ml: 4.2g(总氨基酸)/瓶)； 129.16元 (250ml: 21.2g(总氨基酸)/瓶) | 用于改善手术前后病人营养状态，亦用于蛋白质消化和吸收障碍，蛋白质摄入量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。 | 2022年1月1日至2023年12月31日 |

| 序号 | 药品类别 | 药品名称 | 药品分类 | 支付标准 | 限定支付范围 | 协议有效期 |
|----|------|-----------|------|---|---|---------------------------|
| 21 | 西药 | 门冬氨酸鸟氨酸颗粒 | 乙 | 1.70元 (1g/袋) ; 3.95元 (3g/袋) | 治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症，特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 22 | 西药 | 注射用贝利尤单抗 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 23 | 西药 | 盐酸阿来替尼胶囊 | 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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 24 | 西药 | 马来酸吡咯替尼片 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 25 | 西药 | 呋喹替尼胶囊 | 乙 | * | 限转移性结直肠癌患者的三线治疗。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 26 | 西药 | 磷酸芦可替尼片 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 27 | 西药 | 硫培非格司亭注射液 | 乙 | * | 限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 28 | 西药 | 司来帕格片 | 乙 | * | 限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 29 | 西药 | 康柏西普眼用注射液 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 30 | 西药 | 利多卡因凝胶贴膏 | 乙 | 18.05元 (700mg/ 片) | 限带状疱疹患者。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 31 | 西药 | 利拉鲁肽注射液 | 乙 | * | 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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |

| 序号 | 药品类别 | 药品名称 | 药品分类 | 支付标准 | 限定支付范围 | 协议有效期 |
|----|------|----------|------|--|--|---------------------------|
| 32 | 中成药 | 丹红注射液 | 乙 | 4.94元 (2ml/ 支); 16.92元 (10ml/ 支); 28.76元 (20ml/ 支) | 活血化瘀，通脉舒络。用于瘀血闭阻所致的胸痹及中风，证见：胸痛，胸闷，心悸，口眼歪斜，言语蹇涩，肢体麻木，活动不利等症；冠心病、心绞痛、心肌梗塞，瘀血型肺心病，缺血性脑病、脑血栓。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 33 | 中成药 | 金花清感颗粒 | 乙 | 8.9元 (5g ((相当于饮片17.3g)) /袋) | 疏风宣肺，清热解毒。用于单纯型流行性感较轻症，中医辨证属风热犯肺证者，症见发热，头痛，全身酸痛，咽痛，咳嗽，恶风或恶寒，鼻塞流涕，舌质红，舌苔薄黄，脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中，可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 34 | 中成药 | 芪黄通秘软胶囊 | 乙 | 1.83元 (0.5g/ 粒) | 益气养血，润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 35 | 中成药 | 痰热清胶囊 | 乙 | 4.09元 (0.4g/ 粒) | | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 36 | 中成药 | 注射用丹参多酚酸 | 乙 | 54.41元 (0.13g/ 支) | 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。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |
| 37 | 中成药 | 参乌益肾片 | 乙 | 1.30元 (0.4g/ 片) | 限慢性肾衰竭患者。 | 2022年1月1日至 2023年12月31日 |

备注：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。