

随州市医疗保障局文件 随州市卫生健康委员会文件

随医保发〔2021〕29号

市医疗保障局 市卫生健康委 关于建立国谈药品“双通道”管理机制进一步 做好国谈药品落地工作的通知

各县、市、区医疗保障局，卫生健康局，市医疗保障服务中心，
市直各定点医药机构：

为确保协议期内国家谈判药品（以下简称国谈药品）的顺利落地，妥善解决国谈药品供应保障问题，根据《省医保局 省人社厅关于转发〈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》（鄂医保发〔2021〕7号）（以下简称2020年国家药品目录）和《省医疗保障局 省卫生健康委关于建立完

善国家医保谈判药品“双通道”管理机制持续做好谈判药品落地工作的通知》（鄂医保发〔2021〕52号）文件精神，结合我市实际，现就建立国谈药品“双通道”管理机制工作和有关事项通知如下，请各地严格执行。

一、“双通道”内涵

“双通道”是指通过定点医疗机构和定点零售药店两个渠道，满足国谈药品供应保障、临床使用等方面的合理需求，并同步纳入医保支付的机制。

二、设置“双通道”药品目录

充分考虑肿瘤、罕见病等参保患者合理用药需求，在国谈药品中选择临床价值高、患者急需、替代性不高的品种，以及使用周期长、疗程费用较高的国谈药品，统一纳入全市国谈药品“双通道”管理目录（以下简称“双通道目录”）（见附件1）。对原已纳入特殊药品管理的国谈药品目录外的8种治疗恶性肿瘤靶向药同步纳入双通道目录。双通道目录共128个品种。目录包括药品名称、医保支付标准、备注、和有效期等，由市医疗保障局统一发布，实行动态管理。双通道目录外国谈药品在住院使用时，有限定条件的国谈药品按备注栏的限定条件使用，没有限定条件的国谈药品按患者病情需要开具处方，医保基金予以支付。对双通道目录外的国谈药品属门诊慢性病用药的，按门诊慢性病待遇政策执行。

三、双通道目录内药品的医疗待遇、支付标准和支付条件范

围

(一) 医疗待遇。双通道目录内 128 个药品和目录外国谈药品（以下统称“目录内外药品”）均按医保乙类管理，不再另设先行自付比例。参保患者住院时，在定点医疗机构使用双通道目录内外药品发生的医疗费用，按我市现行住院医保政策予以报销。参保患者在门诊使用或“双通道”定点药店按规定购买双通道目录内药品发生的费用，职工按 65% 予以报销，居民按 50% 予以报销，参保患者在市内住院期间按规定外购的双通道目录内药品照此报销比例予以报销。在门诊和双通道定点药店所发生的医疗费用一并计入基本医疗保险统筹基金年度最高支付限额累计计算。

(二) 支付标准。按双通道目录规定的支付标准执行。对目录中没有支付标准的 8 种特殊药品按网上实际采购价作为支付标准。目录内的医保支付标准即为药品价格，医院、药店均按此价执行，不得二次议价。

(三) 支付条件和范围。

1. 经国谈药品定点医疗机构的责任医师确认，参保患者的临床体征及症状、实验室和辅助检查证据以及相应的临床诊断与双通道目录（见附件 1）中“备注”栏标注的适应症相符合的，医保基金予以支付。

2. 在省内市外或省外就医的参保患者，住院期间按规定外购的双通道目录内药品，须持二级综合医院及以上的出院记录和

诊断证明，且出院记录和诊断证明应与双通道目录（见附件 1）中“备注”栏标注的适应症相符，医保基金方予支付。

3. 对符合双通道目录内药品使用条件的参保患者需在药店购买药品的，凭《随州市（职工、居民）双通道目录内药品使用资格审批表》（附件 2）和责任医师处方购买双通道目录内药品。

四、建立双通道目录内药品“三定”管理机制

为确保双通道目录内药品的落实落地，建立定点医疗机构、责任医师、定点零售药店管理机制。符合使用双通道目录内药品条件的参保患者，在住院、门诊、药店使用双通道目录内药品，医院必须是医保定点医疗机构，处方必须由定点医疗机构责任医师出具，药店必须是双通道定点零售药店，医保基金方予支付。

（一）建立定点医疗机构管理机制

全市设有肿瘤疾病临床科室和与使用国谈药品相关的临床科室的二级及以上定点医疗机构，为双通道目录内药品使用的定点医疗机构（见附件 3）。参保患者需到定点医院门诊和双通道定点药店购买双通道目录内药品，定点医疗机构要负责出具《随州市（职工、居民）双通道目录内药品使用资格审批表》，并由责任医师和医保办负责人签署意见。《审批表》一式两份，一份留存医院医保办，一份交患者。各定点医疗机构不得以任何理由对符合使用双通道目录内药品的患者拒绝出具《随州市（职工、居民）双通道目录内药品使用资格审批表》。

（二）建立责任医师管理机制

对双通道目录内药品的使用实行责任医师管理机制。在确定的双通道目录内药品定点医疗机构中，选择职业素养好、专业技术水平高、具有副高及以上职称的医师作为责任医师（见附件4）。责任医师由定点医疗机构分管医保的领导审定，同级医疗保障部门核准，上报市医疗保障局备案。市直医疗机构直接报送市医疗保障局核准并备案。责任医师负责填写《随州市（职工、居民）双通道目录内药品使用资格审批表》，对表中“鉴定依据”和“责任医师意见”栏的填写应当清楚和规范，并对符合享受双通道目录内药品待遇条件的参保对象开具符合医疗规范的处方。

（三）建立定点零售药店管理机制

选择信誉好、服务周到的定点零售药店作为双通道目录内药品定点零售药店（见附件5）。双通道目录内药品定点零售药店应具备的条件：

1. 总经营面积达120平方米以上，设立双通道目录内药品专柜；
2. 有完善的管理制度；
3. 1名以上执业药师常年在岗工作；
4. 有稳定的双通道目录内药品进货渠道，保障药品供应；
5. 经营双通道目录内药品针剂的定点零售药店须提供冷链药品贮存和配送的设施设备以及与定点医疗机构签定的合作协议，向市医疗保障局医药服务管理科报备后方可经营双通道目录内针剂药品。

符合上述条件的定点零售药店申请后经市医疗保障局审定，方可确定为双通道目录内药品定点零售药店，并向社会公示。

五、相关要求

（一）各医保经办机构要提高政治站位，强化经办服务能力，依托全省统一的信息服务平台，推进处方流转中心建设，连通医保经办机构、定点医疗机构、定点零售药店，保证电子处方流转，让信息多跑路，患者少跑路，满足参保患者使用双通道目录内药品一站式结算需求。对尚未完成信息系统改造的，各级经办机构可凭《随州市（职工、居民）双通道目录内药品使用资格审批表》和双通道目录内药品定点零售药店的原始费用发票、费用明细、责任医师处方复印件予以手工报销。

（二）卫生健康部门要调整完善医疗机构药品使用考核机制，将合理使用双通道目录内药品单列，不纳入医疗机构药占比、次均费用等影响其落地的考核指标范围。加强对定点医疗机构临床用药行为的指导和管理，督促医疗机构合理配备、使用双通道目录内药品，不得以医疗费用控费、医保费用控费、“药占比”和医疗机构基本用药目录及基药占比考核等为由影响双通道目录内药品的供应保障。定点医疗机构是双通道目录内药品临床合理使用的第一责任人，要切实做好双通道目录内药品的供应保障工作，不得以任何借口影响双通道目录内药品的供应保障。

（三）各级医疗保障部门要开通目录内双通道药品支付和结算绿色通道，对医疗机构使用药品目录内双通道药品的费用每月

结算一次，做到定期结算及时支付。对定点医疗机构使用的符合医疗规范的药品目录内双通道药品列入医保基金总额预付之外进行单独核算。对医疗机构超出限定使用范围、无故缺供断供的行为，医疗保障行政主管部门将在医保总额指标、医药机构绩效考核、医保定点资格、医疗机构负责人目标责任考核等方面予以惩戒。

六、本《通知》自2021年11月20日起实施。原规定与本文不符的，一律以本文为准。对因信息系统改造原因未结算的，一律按本文规定结算。

附件：1、国谈药品“双通道”目录

2、随州市（职工、居民）双通道目录内药品使用资格
审批表

3、随州市双通道药品定点医疗机构名单

4、随州市双通道药品责任医师名单

5、随州市双通道药品定点零售药店名单



附件 1

国谈药品双通道目录

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
消化和代谢方面的药物	1	精氨酸谷氨酸	注射剂	54元(200ml:20g/瓶); 54元(200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	2	德谷门冬双胰岛素	注射剂	*: 78元(3ml:300单位(笔芯)/支); 88元(3ml:300单位(畅充)/支)	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
	3	艾塞那肽	注射剂	*: 240.00元(5μg(0.25mg/ml,1.2ml/支)); 408元(10μg(0.25mg/ml,2.4ml/支))	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	4	利拉鲁肽	注射剂	*: 339元(3ml:18mg/支)	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	5	利司那肽	注射剂	*: 157.65元(10μg剂量注射笔, 0.05mg/ml,3ml/支); 268元(20μg剂量 注射笔,0.10mg/ml,3ml/支)	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	6	贝那鲁肽	注射剂	*: 191元(2.1ml:4.2mg/支)	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥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	度拉糖肽	注射剂	*: 87.65元(0.75mg:0.5ml/支); 149元(1.5mg:0.5ml/支)	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
	8	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≥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
	9	达格列净	口服常释剂型	2.56元(5mg/片) 4.36元(10mg/片)	限二线用药。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	10	恩格列净	口服常释剂型	*4.24元(10mg/片); 8.55元(25mg/片)	限二线用药。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	11	卡格列净	口服常释剂型	*4.08元(100mg/片); 9.46元(300mg/片)	限二线用药。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	12	艾托格列净	口服常释剂型	*3.46元(5mg/片)	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
	13	麦格司他	口服常释剂型	*128元(100mg/粒)	限C型尼曼匹克病患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	14	维得利珠单抗	注射剂	*1980元(300mg/支)	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

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
血液和造血器官药	15	司来帕格	口服常释剂型	*55元(0.2mg/片) 127.53元(0.6mg/片) 158.95元(0.8mg/片)	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	16	重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物	注射剂	1399元(18mg/10ml/支)	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	17	重组人尿激酶原	注射剂	508元(5mg/支)	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	18	阿替普酶	注射剂	*1770.24元(20mg/支); 3570元(50mg/支)	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
	19	重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	注射剂	3688元(1.0×10 ⁷ EU/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
	20	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
	21	重组人凝血因子VIIa	注射剂	*: 5500元(1mg(50KIU)/支); 9350.00元(2mg(100KIU)/支)	限以下情况方可支付: 1、凝血因子VIII或IX的抑制物>5BU的先天性血友病患者。2、获得性血友病患者。3、先天性FVII缺乏症患者。4、具有GPIIb-IIIa和/或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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	22	重组人血小板生成素	注射剂	*: 464.12元(7500U/1ml/支) 789元(15000U/1ml/支)	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
	23	阿伐曲泊帕	口服常释剂型	*: 476元(20mg/片)	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
	24	罗沙司他	口服常释剂型	*: 47.36元(20mg/粒); 95.5元(50mg/粒)	限慢性肾脏病引起贫血的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	25	多种油脂脂肪乳(C6~24)	注射剂	*: 42.81元(100ml/瓶); 100元(250ml/瓶); 190.00元(500ml/瓶)	限经营养风险筛查,明确具有营养风险的肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药。消化道有功能患者使用时不予支付。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	26	复方氨基酸(14AA-SF)	注射剂	39.8元(50ml:4.2g/瓶); 137.44元(250ml:21.2g/瓶)	限需经营养风险评估,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

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
心血管系统	27	波生坦	口服常释剂型	* : 18.68元(32mg/片,分散片); 53元(125mg/片)	32mg/片(分散片)限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者; 125mg/片限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	28	利奥西呱	口服常释剂型	* : 14.47元(0.5mg/片); 24.6元(1mg/片); 49.61元(2.5mg/片)	限以下情况方可支付:1.术后持续性或复发性慢性血栓性肺动脉高压(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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	29	马昔腾坦	口服常释剂型	* : 138元(10mg/片)	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	30	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
除性激素和胰岛素外的全身激素制剂	31	度普利尤单抗	注射剂	* : 3160元(300mg/2.0mL/支 (预充式注射器))	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
	32	奥曲肽	微球注射剂	* : 3111.76元(10mg/瓶); 5290元(20mg/瓶); 7215.39元(30mg/瓶)	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症,按说明书用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
	33	兰瑞肽	缓释注射剂(预充式)	* : 3504.48元(60mg/支); 4780元(90mg/支); 5957.62元(120mg/支)	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
	34	泊沙康唑	口服液体制剂	* : 2200元(105ml/瓶)	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珠菌感染。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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
全身用抗感染药	35	贝达喹啉	口服常释剂型	* : 350元(100mg/片)	限耐药结核患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	36	德拉马尼	口服常释剂型	* : 86元(50mg/片)	限耐药结核患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	37	丙硫替诺福韦	口服常释剂型	17.98元(25mg/片)	限慢性乙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	38	艾尔巴韦格拉瑞韦	口服常释剂型	* : 78.33元(每片含艾尔巴韦50mg和格拉瑞韦100mg)	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	39	来迪派韦索磷布韦	口服常释剂型	* : 78.14元(每片含90mg来迪派韦和400mg索磷布韦)	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	40	索磷布韦维帕他韦	口服常释剂型	* : 156元(每片含400mg索磷布韦和100mg维帕他韦)	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
抗肿瘤药及免疫调节剂	41	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
	42	重组细胞因子基因衍生蛋白	注射剂	325 元(10μg/瓶)	限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	43	雷替曲塞	注射剂	669 元(2mg/支)	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	44	紫杉醇	脂质体注射剂	* : 228 元(30mg/支)	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
	45	西妥昔单抗	注射剂	* : 1204.35 元(100mg(20ml)/瓶)	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
	46	贝伐珠单抗	注射剂	* : 1500 元(100mg(4ml)/瓶)	限晚期转移性结直肠癌或晚期非鳞非小细胞肺癌。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	47	尼妥珠单抗	注射剂	* : 1435 元(50mg/瓶)	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。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	48	曲妥珠单抗	注射剂	* : 5500 元(440mg/瓶)	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。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	49	伊尼妥单抗	注射剂	* : 590 元(50mg/支)	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
	50	帕妥珠单抗	注射剂	* : 4955 元(420mg/瓶)	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。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	51	信迪利单抗	注射剂	2843 元(10ml:100mg/瓶)	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患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	52	替雷利珠单抗	注射剂	* : 2180 元(10ml:100mg/支)	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
	53	特瑞普利单抗	注射剂	* : 906.08 元(80mg/2ml/支); 1074.87 元(100mg/2.5ml/支); 2100.97 元(240mg/6ml/支)	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

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
	54	卡瑞利珠单抗	注射剂	* : 2928 元 (200mg/支)	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(INSCLC)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
	55	厄洛替尼	口服常释剂型	* : 59.39 元 (100mg/片); 81 元 (150mg/片)	限表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	56	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+CM)慢性期成人患者。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
	57	奥希替尼	口服常释剂型	* : 109.41 元 (40mg/片); 186 元 (80mg/片)	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
	58	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
	59	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非小细胞肺癌患者。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
	60	克唑替尼	口服常释剂型	* : 192.9 元 (200mg/粒); 228.8 元 (250mg/粒)	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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
	61	塞瑞替尼	口服常释剂型	* : 136 元 (150mg/粒)	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
	62	阿来替尼	口服常释剂型	* : 68 元 (150mg/粒)	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。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	63	培唑替尼	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
	64	阿昔替尼	口服常释剂型	* : 57.38 元 (1mg/片); 196.65 元 (5mg/片)	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

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
	65	索拉非尼	口服常释剂型	* ; 95 元 (0.2g/片)	限以下情况方可支付: 1. 不能手术的肾细胞癌。2. 不能手术或远处转移的肝癌。3. 放射性碘治疗无效的局部复发或转移性、分化型甲状腺癌。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	66	瑞戈非尼	口服常释剂型	* ; 172.48 元 (40mg/片)	1. 肝癌二线治疗; 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
	67	阿帕替尼	口服常释剂型	115 元 (250mg/片); 156.86 元 (375mg/片); 172.63 元 (425mg/片)	限既往至少接受过 2 种系统化疗后进展或复发的晚期胃癌或胃-食管结合部腺癌患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	68	吡咯替尼	口服常释剂型	94.5 元 (1mg/粒); 378 元 (5mg/粒)	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	69	吡咯替尼	口服常释剂型	* ; 86 元 (80mg/片); 146.20 元 (160mg/片)	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。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	70	尼洛替尼	口服常释剂型	* ; 32.07 元 (50mg/粒); 74.36 元 (150mg/粒); 92.68 元 (200mg/粒)	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
	71	伊布替尼	口服常释剂型	* ; 169 元 (140mg/粒)	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
	72	泽布替尼	口服常释剂型	* ; 99 元 (80mg/粒)	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
	73	芦可替尼	口服常释剂型	* ; 57.8 元 (5mg/片); 134.02 元 (15mg/片); 167.04 元 (20mg/片)	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。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	74	维莫非尼	口服常释剂型	* ; 89.69 元 (240mg/片)	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
	75	曲美替尼	口服常释剂型	* ; 127.85 元 (0.5mg/片); 369.5 元 (2mg/片)	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

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
	76	达拉非尼	口服常释剂型	* : 67.73 元 (50mg/粒); 92.38 元 (75mg/粒)	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
	77	仑伐替尼	口服常释剂型	* : 108 元 (4mg/粒); 217.8 元 (10mg/粒)	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
	78	伊沙佐米	口服常释剂型	* : 3229.4 元 (2.3mg/粒); 3957.9 元 (3mg/粒); 4933 元 (4mg/粒)	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. 与米那度胺联合使用时, 只支付伊沙佐米或米那度胺中的一种。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
	79	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
	80	奥拉帕利	口服常释剂型	* : 74.78 元 (100mg/片); 102 元 (150mg/片)	限携带胚系或体细胞 BRCA 突变的 (sBRCAm 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
	81	重组人血管内皮抑制素	注射剂	490 元 (15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	82	西达本胺	口服常释剂型	343 元 (5mg/片)	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。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	83	恩扎卢胺	口服常释剂型	* : 69.6 元 (40mg/粒)	限雄激素剥夺治疗 (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
	84	尼拉帕利	口服常释剂型	* : 200 元 (100mg/粒)	限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。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
	85	戈舍瑞林	缓释植入剂	* : 2736 元 (10.8mg/支); 1179.95 元 (3.6mg/支)	注: 限乳腺癌及前列腺癌患者使用。	2021 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
	86	地舒单抗	注射剂	* : 623.53 元 (60mg (1.0ml)/支 (预充式注射器)); 1060 元 (120mg/1.7ml/支)	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
	87	硫酸非格司亭	注射剂	* : 3080 元 (0.6ml:6mg/支)	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	88	特立氟胺	口服常释剂型	* : 282 元 (14mg/片)	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	89	西尼莫德	口服常释剂型	* : 49.26 元 (0.25mg/片); 242 元 (2mg/片)	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

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
	90	芬戈莫德	口服常释剂型	* ; 228 元(0.5mg/粒)	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
	91	依维莫司	口服常释剂型	* ; 76.47 元(2.5mg/片); 130 元(5mg/片)	限以下情况方可支付: 1. 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患者。4. 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。5. 不能手术的结节性硬化症相关的室管膜下巨细胞星型细胞瘤的患者。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	92	贝利尤单抗	注射剂	* ; 755 元(120mg/支); 1897.71 元(400mg/支)	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 \geq 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
	93	阿达木单抗	注射剂	1290 元(40mg/0.4ml 预填充式注射笔, 40mg/0.4ml 预填充式注射器, 40mg/0.8ml 预填充式注射笔, 40mg/0.8ml 预填充式注 射器)	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、禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病患者, 需按说明书用药。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	94	英夫利西单抗	注射剂	* ; 2006.8 元(100mg/支)	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、禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病患者, 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。	2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日
	95	司库奇尤单抗	注射剂	* ; 1188 元(1ml:150mg/支)	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
	96	尼达尼布	口服常释剂型	* ; 126.68 元(150mg/粒); 92.88 元(100mg/粒)	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
神 药 经 系 物	97	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

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
呼吸系统药物	98	乌美溴铵维兰特罗	吸入粉雾剂	219元((乌美溴铵62.5μg,维兰特罗25μg)*30吸)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	99	茚达特罗格隆溴铵	吸入粉雾剂用胶囊	*:7.65元((每粒含茚达特罗110μg,格隆溴铵50μg)/粒)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	100	格隆溴铵福莫特罗	吸入气雾剂	*:192元((格隆溴铵7.2μg与富马酸福莫特罗5.0μg)*120揆)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
	101	布地格福	吸入气雾剂	*:239元((布地奈德160μg,格隆溴铵7.2μg和富马酸福莫特罗4.8μg)*120揆); 133.36元((布地奈德160μg,格隆溴铵7.2μg和富马酸福莫特罗4.8μg)*56揆)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
	102	氟替美维	吸入粉雾剂	*:239元((糠酸氟替卡松100μg,乌美溴铵(以乌美溴铵计)62.5μg与三苯乙酸维兰特罗(以维兰特罗计)25μg)*30吸)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
	103	奥马珠单抗	注射剂	*:1406元(150mg/瓶)	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哮喘患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	104	地塞米松	玻璃体内植入剂	4000元(0.7mg/支)	限视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿患者,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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	105	康柏西普	眼用注射液	4160元(0.2ml/支)	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
	106	阿柏西普	眼内注射液	*：4100元(4mg/支)	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	107	雷珠单抗	注射剂	*：3950元(10mg/ml 0.2ml/支、10mg/ml 0.165ml/支(预充式))	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.继发性视网膜静脉阻塞(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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	108	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
	109	杜蛭丸		6.49元(5g/25粒)	限中风病中经络恢复期患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	110	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
	111	蛭蛇通路胶囊		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
	112	西红花总苷片		16.5元(12mg/片)	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	113	注射用丹参多酚酸盐		31.69元(每瓶装50mg(含丹参乙酸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
	114	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
中药	115	复方黄黛片		10.19元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2020年1月1日至 2021年12月31日

分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
	116	食道平散		163元(10g/瓶)	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	117	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
	118	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
	119	参一胶囊		6.18元(每粒含人参皂苷Rg3 10mg)	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	120	注射用黄芪多糖		200元(250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患者,单次住院最多支付14天。	2020年1月1日至 2021年12月31日
	121	利妥昔单抗	注射剂		限复发或耐药的滤泡性中央型淋巴瘤(国际工作分类B、C和D型的B细胞非霍奇金淋巴瘤),CD20阳性III-IV期滤泡性非霍奇金淋巴瘤,CD20阳性弥漫性大B细胞性非霍奇金淋巴瘤;最多支付8个疗程。	
	122	硼替佐米	注射剂		限多发性骨髓瘤、复发或难治性套细胞淋巴瘤患者,并满足以下条件:1.每2个疗程需提供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不予支付。	
	123	阿比特龙	口服常释剂型		限转移性去势抵抗性前列腺癌、新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌。	
	124	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.与硼替佐米联合使用不予支付。	
	125	伊马替尼	口服常释剂型		限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据;胃肠间质瘤。	
	126	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病患者。	
	127	吉非替尼	口服常释剂型		限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌。	
	128	埃克替尼	口服常释剂型		限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌。	

8 种恶性肿瘤靶向药物

附件 2

随州市（职工、居民）双通道目录内药品使用 资格审批表

姓 名		性 别		年 龄	
社保卡卡号		身份证号			
联系方式		住 址			
疾病名称					
确诊医疗机构名称					
申请使用的双通道 目录内药品名称及 用法					
鉴定依据：（请责任医师填写符合双通道目录内药品医保支付信息表备注栏中的支付依据）					
责任医师意见： 签名： 年 月 日			定点医疗机构医保办意见： 签名： 盖章： 年 月 日		

注：请责任医师指导申请者将符合双通道目录内药品医保支付信息表备注栏中的支付依据原件或复印件（如：出院小结、基因检测报告、诊断证明等）附在表后。

附件 3

随州市双通道药品定点医疗机构名单

1. 随州市中心医院
2. 随州市中医医院
3. 随州市妇幼保健院
4. 随州市曾都医院
5. 随州市曾都区中医医院
6. 广水市第一人民医院
7. 广水市第二人民医院
8. 广水市妇幼保健院
9. 广水市中医医院
10. 随县人民医院
11. 随县洪山医院
12. 随县中医医院

附件 4

随州市双通道药品责任医师名单

随州市中心医院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	王正艳	44	女	副主任医师	主任	18727926018	呼吸与危重症医学科
2	周耀政	48	男	副主任医师	副主任	15271357800	呼吸与危重症医学科
3	周琳	55	女	副主任医师	主任	15826767775	消化内科
4	刘国卓	55	男	副主任医师	主任	13872862588	消化内科
5	龚煜	50	女	主任医师	副主任	13997887098	消化内科
6	乔向亮	55	男	主任医师	主任	13886886098	神经内科一病区
7	程伟	39	男	副主任医师	副主任	15897606447	神经内科二病区
8	王能	39	男	副主任医师	主任	15897650556	心血管内科三病区
9	李丰伟	39	男	副主任医师	副主任	13774097281	心血管内科三病区
10	宋波	44	男	主任医师	主任	13339899859	心血管内科二病区
11	谢建	40	男	副主任医师	副主任	15727225018	心血管内科二病区
12	姚维	45	男	副主任医师	主任	18607222079	心血管内科一病区
13	秦忠心	41	男	副主任医师	副主任	13797884330	心血管内科一病区
14	杨壮志	51	男	副主任医师	主任	13607287539	血液内科
15	代利霞	40	女	主治医师		13677219141	血液内科
16	王树忠	47	男	副主任医师	主任	15972761649	肾病内科
17	喻彦之	57	女	副主任医师	副主任	13886882109	肾病内科
18	孙明谨	47	男	主任医师	主任	15172768081	内分泌、风湿免疫科
19	白弘波	41	男	副主任医师	副主任	13872866126	内分泌、风湿免疫科
20	彭纲	52	男	主任医师	主任	13597838109	肝胆胰外科
21	周建波	46	男	副主任医师	副主任	13972228169	肝胆胰外科
22	彭家群	48	男	副主任医师	主任	13635736098	甲状腺、胃肠、普胸外科
23	翁端舜	58	男	副主任医师	副主任	13597839986	甲状腺、胃肠、普胸外科

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
24	张煜	49	男	副主任医师	主任	13197830998	甲乳颌面外科
25	杨贵义	55	男	主任医师	主任	13908663685	乳腺肛肠外科
26	黄毅	50	男	副主任医师	副主任	13085255548	乳腺肛肠外科
27	程勇	49	男	副主任医师	主任	15272851688	神经外科
28	沈恒	36	男	副主任医师	副主任	15172774055	神经外科
29	耿杰	57	男	主任医师	主任	13986442529	泌尿外科
30	汪彬	51	男	副主任医师	副主任	13872882268	泌尿外科
31	鲍传明	51	男	副主任医师	主任	13085259998	心胸血管外科
32	刘建华	56	男	副主任医师	副主任	15572268066	心胸血管外科
33	凡兵	44	男	副主任医师	副主任	13774117676	心胸血管外科
34	肖凤仪	57	女	主任医师	主任	18808669688	妇产科
35	李波	45	女	副主任医师	副主任	13886873025	妇产科
36	吴琼	53	女	主任医师	副主任	15172769399	妇产科
37	黄娟	50	女	主任医师	副主任	13872862597	妇产科
38	李进	41	女	副主任医师	副主任	18872982096	妇产科
39	周波	51	女	主任医师	主任	13908669916	眼科
40	龙华	39	女	副主任医师	副主任	18040676188	眼科
41	金汶	57	女	副主任医师	主任	18771327132	皮肤科
42	刘随	46	男	副主任医师	副主任	13607280488	皮肤科
43	赵勇	54	男	主任医师	主任	13986435559	精神科
44	陈红玉	45	女	副主任医师	副主任	13886866369	精神科
45	周天彤	49	男	副主任医师	主任	13774134869	感染性疾病科
46	李开林	44	男	副主任医师	副主任	13451290811	感染性疾病科
47	潘东风	46	男	副主任医师	主任	18872990435	肿瘤科
48	刘万平	58	男	主任医师	主任	13886884963	肿瘤科
49	汪广斌	44	男	副主任医师	主任	17720270721	介入医学科
50	张卫平	39	男	副主任医师	副主任	13872861432	介入医学科

随州市中医医院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	冯瑜	52	男	副主任医师	业务副院长	13597838117	肿瘤老年病血液病科
2	齐智勇	56	男	主任医师	副院长	13971793867	防艾办
3	汪培国	52	男	主任医师	副院长	13986446591	肾病风湿病科
4	王俊	53	男	副主任医师	科室主任	15972786399	肺病、糖尿病科
5	邹体强	48	男	副主任医师	科室副主任	15972780068	肝胆脾胃科
6	王宇	42	男	副主任医师	科室主任	18672232399	心血管病科
7	田健	52	女	主任医师	科室主任	15971929894	门诊
8	谭正玉	53	女	主任医师	科室主任	15997902356	肝胆脾胃科
9	邱静	49	女	副主任医师	医师	15997881686	门诊
10	邹洪峰	46	男	副主任医师	科室主任	13339891522	麻醉科
11	张四	45	男	副主任医师	科室主任	15997888006	外科
12	邓书洲	48	男	副主任医师	科室主任	13329880666	骨伤科

随州市妇幼保健院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	史贤义	51	男	副主任医师	外科主任	13308665838	外科
2	靳军	51	男	副主任医师	副院长	13093285729	医务室
3	唐慧	49	女	主任医师	主任	18971797089	妇产科
4	叶家枝	50	女	主任医师	主任	15377287116	妇产科
5	蒋志平	46	男	副主任医师	主任	18972999289	麻醉科
6	沈汉玲	56	女	主任医师	副院长	13329882356	院办
7	黄高明	49	男	副主任医师	主任	13777221721	儿科门诊
8	顾晓强	47	男	副主任医师	医务科副 科长	18727939106	儿科门诊
9	宋道兵	49	男	副主任医师	儿科主任	13872897998	大儿科
10	刘厚存	52	男	副主任医师	儿科主任	13986448587	大儿科
11	刘军民	49	男	副主任医师	副院长	13451291199	新生儿科

随州市曾都医院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	袁强	57	男	主任医师	科主任	18062199216	骨外科
2	周强	53	男	副主任医师	关节主任	15308669256	骨外科
4	汪加宏	51	男	副主任医师		13986430996	老年病科
5	周传勇	49	男	副主任医师	科主任	18062199489	儿科
6	李崎	45	男	副主任医师	科主任	15871229007	肾病内科
7	马振宁	44	男	副主任医师	主任	13886876385	泌尿外科
8	张明山	50	男	副主任医师	泌外主任	18908662215	泌尿外科
9	刘冰	58	男	副主任医师		18062199259	神经内科
10	李洪斌	46	男	主任医师	科主任	18062199311	神经内科
11	胡春芹	55	女	副主任医师	妇产科主任	18062199229	妇产科
12	裴艳	43	女	副主任医师	妇产科副主任	18062199228	妇产科
13	王小林	39	男	副主任医师	ICU主任	18062191811	ICU
14	汪小春	51	男	副主任医师	科主任	13317599768	呼吸心血管 内科
15	黄睿	44	男	副主任医师	科副主任	18062192877	呼吸心血管 内科
16	张凯	49	男	副主任医师	科主任	18062199219	感染科
17	胡亚平	53	男	副主任医师	科主任	13085251527	糖尿病科
18	邹绍武	43	男	副主任医师	副主任医师	18972998566	糖尿病科
19	金俊	55	男	副主任医师	科主任	18871139777	精神科
20	鲁从林	50	男	主任医师	科主任	18062199336	精神科
21	邱峰	47	男	副主任医师	急诊科主任	18062199327	急诊科主任
22	聂明	41	男	副主任医师	科主任	18871137279	科主任
23	赵应章	52	男	副主任医师	副主任	18062199225	副主任
24	左军	47	男	副主任医师	分院内科主任	13098447482	分院内科主 任
25	彭淞	35	女	副主任医师	科主任	15342818198	科主任

广水市第一人民医院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	冯全生	53	男	主任医师	主任	13886851677	心血管科
2	卢亮元	46	男	主任医师	副主任	13872852621	心血管科
3	吴克双	57	男	主任医师	主任	13235507528	心血管科
4	程绍国	64	男	副主任医师		13297271071	心血管科
5	陈祖勇	49	男	副主任医师	主任	13872874478	神经内科
6	陈秀芳	42	女	副主任医师		13972980503	神经内科
7	李述蓬	49	男	副主任医师	主任	13085248820	消化科
8	王应化	52	男	副主任医师	主任	15337339853	儿科
9	左继东	51	男	主任医师	主任	18085203516	眼科
10	耿波	50	男	副主任医师	主任	13409642307	肛肠科
11	刘鑫	51	男	副主任医师	主任	13308666890	康复科
12	孙厚斌	56	男	主任医师	主任	13972998065	肿瘤科
13	范丽琼	49	女	副主任医师		13972996660	肿瘤科
14	马先俊	54	男	副主任医师	主任	13872874007	泌尿外科
15	张琼	45	女	副主任医师	主任	13972982778	ICU
16	祝北京	48	男	副主任医师	主任	13872879694	肾病内科
17	余惠	53	女	副主任医师		13409646819	肾病内科
18	吴礼辉	55	男	主任医师	主任	13872852607	皮肤烧伤科
19	罗永晟	54	男	副主任医师		13972994588	神经外科
20	郭家安	57	男	主任医师	主任	13872858318	神经外科
21	王青	58	女	副主任医师		13872871668	中西结核科
22	韩家宏	54	男	主任医师	主任	13872850245	骨科
23	李建军	40	男	副主任医师	主任	18995970033	骨科
24	彭倩	55	女	副主任医师	主任	13409636586	妇科
25	邵义娇	52	女	副主任医师		13451285289	妇科
26	章颖	59	男	主任医师	主任	13329886505	手术室
27	张勇	40	男	副主任医师	副主任	13997852208	手术室
28	乐绍银	58	男	副主任医师		13177195855	手术室

广水市第二人民医院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	马君朝	45	男	副主任医师	主任	13474100001	骨外科
2	潘泽意	53	男	副主任医师	主任	13886851066	普通胸外科
3	柯占梅	43	女	副主任医师	主任	13872876606	LCU
4	刘敦炎	49	男	副主任医师	主任	13997852952	消化、肾病内科
5	何志刚	40	男	副主任医师	主任	13872854151	心血管、内分泌内科
6	张喜军	43	男	副主任医师	主任	15826743849	神经内科

广水市妇幼保健院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	高丽玲	47	女	副主任医师	妇产科主任	13872859152	妇产科
2	程菊容	56	女	副主任医师	妇产科支部书记	13872873179	妇产科
3	杨春华	46	女	副主任医师	医生	13487001626	妇产科

广水市中医医院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	彭长辉	50	男	副主任医师	院长	13972995168	骨伤科
2	龚保柱	48	男	副主任医师	副院长	13972984775	脑病科
3	朱明祖	54	男	主任医师	副院长	13872850078	康复科
4	叶春花	50	女	副主任医师	科主任	13477342980	妇科
5	杨平安	57	男	副主任医师	科主任	13872853193	口腔科
6	池桂林	39	女	副主任医师		13997851145	妇科
7	陈艳	44	女	副主任医师	科主任	15897639757	脑病科
8	方心贵	58	男	主任医师	科主任	15971942709	急诊科
9	周济民	59	男	副主任医师		15072970002	急诊科
10	陈训译	52	男	副主任医师	科主任	15997841519	康复科
11	孙华	43	男	副主任医师	科主任	13409642839	外科
12	谢青松	39	男	副主任医师	科主任	18727925976	外科
13	付本千	50	男	副主任医师	科主任	18995956807	外科
14	彭小强	45	男	副主任医师	科主任	13972996917	五官科
15	黄敏章	42	男	副主任医师		13997893773	骨伤科
16	梅长娥	47	女	副主任医师		13997897978	急诊科
17	吕传华	45	男	副主任医师	科主任	13409633177	心肺科
18	杨超	43	男	副主任医师	科主任	13972999771	内一科
19	刘明贵	45	男	副主任医师	科主任	13886891217	内二科
20	潘继明	50	男	副主任医师	科主任	13886850409	放射科
21	郭正强	42	男	副主任医师		15897637099	内二科
22	韩成全	42	男	副主任医师	科主任	15997852895	内一科
23	李小红	37	男	副主任医师		15172781803	骨伤科

随县人民医院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	张建强	39	男	副主任医师	主任	13541725660	内科
2	姚余明	52	男	副主任医师	主任	13986392029	眼科

随县洪山医院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	冯燕	46	女	副主任医师	科主任	13197460312	门急诊科
2	周和贵	54	女	副主任医师	科主任	13797881680	内一科
3	王海波	44	男	主任医师	科主任	13986437708	儿科
4	周琴	51	女	主任医师	科主任	13451282929	妇产科
5	喻俊杰	44	男	主任医师	科主任	13367298759	外一科
6	李斌	53	男	主任医师	科主任	13886874309	内二科
7	刘兵	47	男	主任医师	科主任	13886869176	外二科
8	包勇	46	男	主任医师	科主任	18995954333	康复医学科
9	赵新平	59	男	主任医师	科主任	15572200788	五官科

随县中医医院

序号	姓名	年龄	性别	职称	职务	联系电话	科室
1	周泽念	47	男	副主任医师	科主任	13872890025	外科
2	蔡金华	46	女	副主任医师	门诊主任	13872897930	妇产科
3	张文彬	50	男	副主任医师		13797875965	脑病科
4	许山水	45	男	副主任医师	科主任	13797879378	心血管科
5	肖玲	45	女	副主任医师	科主任	15271345653	肺病科
6	陈玉梅	46	女	副主任医师	科主任	13469715596	糖尿病肾病
7	刘发华	48	男	副主任医师	科主任	15335789918	老年病科

附件 5

随州市双通道药品定点零售药店名单

1. 天济大药房连锁有限公司二百九十九分店
2. 天济大药房连锁有限公司三百零一分店
3. 天济大药房连锁有限公司三百三十八分店
4. 天济大药房连锁有限公司三百六十八分店
5. 天济大药房连锁有限公司三百七十三分店
6. 随州高新区国药大药房东方家园店
7. 随州市曾都区国药大药房烈山店
8. 随县洪山镇国药大药房怀河路店
9. 随州市曾都区国药大药房青年路店
10. 随州市曾都区国药大药房沿河路店
11. 随州市曾都区国药大药房碧桂园店
12. 华润随州医药有限公司鼎力大药房
13. 华润随州医药有限公司文帝大药房
14. 湖北人福药房连锁有限公司随州店
15. 随州高新区金泰中心大药房
16. 随州中心大药房有限公司
17. 广水市云锦大药房
18. 随州市曾都区浙河国药大药房
19. 湖北晓琳药业连锁有限公司三十七店
20. 湖北晓琳药业连锁有限公司二百一十七店