

四川省人力资源和社会保障厅文件

川人社办发〔2018〕183号

四川省人力资源和社会保障厅 关于省本级执行 17 种抗癌药有关问题的通知

省本级各参保单位，定点医疗机构、定点药店：

根据《四川省人力资源和社会保障厅 四川省卫生和计划生育委员会关于转发〈国家医疗保障局关于将 17 种抗癌药纳入基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录乙类范围的通知〉的通知》（川人社办发〔2018〕177 号）精神，现就执行阿扎胞苷等 17 种国家谈判抗癌药品有关问题通知如下：

17 种抗癌药全部纳入省本级按药品单行支付目录。其支付比例、管理办法等按照我厅《关于省本级执行 36 种国家谈判药品和〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2017 版）〉有关问题的通知》（川人社办发〔2017〕958 号）中基本医疗保险

统筹基金按药品单行支付的有关规定执行。定点医疗机构在 2018 年产生的 17 种抗癌药费用不计入总额控制。

本通知自 2018 年 11 月 1 日起执行，有效期 5 年，省级医保经办机构可根据本通知制定药品的具体管理措施。

附件：阿扎胞苷等 17 种抗癌药名单

四川省人力资源和社会保障厅

2018 年 10 月 31 日



附件

阿扎胞苷等 17 种抗癌药名单

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂									
XL01		抗肿瘤药								
XL01B			抗代谢药							
XL01BC				嘧啶类似物						
					乙	TX32	阿扎胞苷	注射剂	1055 元(100mg/支)	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。
XL01X			其他抗肿瘤药							
XL01XC				单克隆抗体						
					乙	TX33	西妥昔单抗	注射剂	1295 元(100mg(20ml)/瓶)	限 RAS 基因野生型的转移性结直肠癌。
XL01XE				蛋白激酶抑制剂						
					乙	TX34	阿法替尼	口服常释剂型	200 元(40mg/片); 160.5 元(30mg/片)	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。
					乙	TX35	阿昔替尼	口服常释剂型	207 元(5mg/片); 60.4 元(1mg/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。
					乙	TX36	安罗替尼	口服常释剂型	487 元(12mg/粒); 423.6 元(10mg/粒); 357 元(8mg/粒)	限既往至少接受过 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。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围
					乙	TX37	奥希替尼	口服常释剂型	510 元(80mg/片); 300 元(40mg/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。
					乙	TX38	克唑替尼	口服常释剂型	260 元(250mg/粒); 219.2 元(200mg/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。
					乙	TX39	尼洛替尼	口服常释剂型	94.7 元(200mg/粒); 76 元(150mg/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。
					乙	TX40	培唑帕尼	口服常释剂型	272 元(400mg/片); 160 元(200mg/片)	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。
					乙	TX41	瑞戈非尼	口服常释剂型	196 元(40mg/片)	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。
					乙	TX42	塞瑞替尼	口服常释剂型	198 元(150mg/粒)	接受过克唑替尼治疗后进展的或者对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者。
					乙	TX43	舒尼替尼	口服常释剂型	448 元(50mg/粒); 359.4 元(37.5mg/粒); 263.5 元(25mg/粒); 155 元(12.5mg/粒)	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。
					乙	TX44	维莫非尼	口服常释剂型	112 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。
					乙	TX45	伊布替尼	口服常释剂型	189 元(140mg/粒)	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。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围
XL01XX				其他抗肿瘤药						
				乙	TX46	伊沙佐米	口服常释剂型		4933 元(4mg/粒); 3957.9 元(3mg/粒); 3229.4 元(2.3mg/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。
				乙	TX47	培门冬酶	注射剂		2980 元(5ml;3750IU/支); 1477.7 元(2ml;1500IU/支)	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂									
XH01	垂体和下丘脑激素及类似物									
XH01C			下丘脑激素							
XH01CB			抗生长激素							
				乙	TX48	奥曲肽	微球注射剂		7911 元(30mg/瓶); 5800 元(20mg/瓶)	胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症,按说明书用药。

信息公开选项：主动公开

抄送：省医保局。

四川省人力资源和社会保障厅办公室

2018 年 10 月 31 日印发
