运城市医疗保险服务中心

运医险函〔2025〕2号

运城市医疗保险服务中心
关于调整“双通道”管理药品使用的通知

各县（市、区）医保中心、相关定点医疗机构:

根据《运城市医疗保障局 运城市人力资源和社会保障局转发关于统一执行〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024）年〉的通知》（运医保发〔2025〕1号）、《关于印发2025年山西省医保“双通道”管理药品认定标准和所需材料的通知》（晋医险函〔2024〕87号）、《关于调整部分“双通道”药品管理措施的通知》（晋医险函〔2025〕2号）文件，为确保《2024年国家药品目录》中协议期内谈判药品在我市落地执行，满足参保人员用药需求，提升“双通道”药品使用患者医保获得感，现将有关事项通知如下:

一、药品范围

将舒尼替尼等295种协议期内谈判药品纳入我市医保“双通道”药品管理范围。

二、使用管理

（一）“双通道”药品门诊或药店支付政策、住院支付政策等相关规定按照《运城市医疗保险服务中心关于优化“双通道”

管理药品使用的通知》（运医险函〔2024〕4号）等政策执行。

（二）对“马来酸阿伐曲泊帕片”“芦曲泊帕片”“重组人凝血酶”“示踪用盐酸米托蒽醌注射液”采取“一次备案、单次有效”的管理模式。参保人员备案以上四种药品后，责任医师根据参保人员病情及药品说明书开具处方，一次结算后备案有效性即终止，如再次使用需另行备案。

（三）本次目录调整中被调出的“双通道”药品（环孢素滴眼液Ⅱ、环孢素滴眼液Ⅲ、昂丹司琼口溶膜），到2025年6月底前医保基金可按原支付标准继续支付，2025年7月1日起医保基金不再支付。

三、药品认定

“双通道”药品责任医师认定时，严格按照运城市295种“双通道”管理药品的“适用病种”、“认定标准”和“所需材料”，办理参保患者使用“双通道”药品认定手续。

附件：运城市295种“双通道”管理药品认定标准及所需材料

运城市医疗保险服务中心

2025年1月14日

附件：

运城市295种“双通道”管理药品认定标准及所需材料

序号	药品名称/通用名	备注	适用病种	认定标准	所需材料
1	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
2	精氨酸谷氨酸注射液	限肝性脑病。	肝性脑病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
3	利那洛肽胶囊	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。	肠易激综合征(IBS-C)	1.诊断为便秘型肠易激综合征；2.年龄≥18 周岁。	由责任医师根据疾病确定。
4	曲前列尼尔注射液	限肺动脉高压(PAH，WHO分类1)。	肺动脉高压	1.WHO功能分级II级-IV级或危险分层为高危/高风险或肺高压危象的肺动脉高压（WHO 第1组/类）的患者；2.右心导管检查或至少2次超声心动图符合肺动脉高压。	1.病情诊断证明书；2.右心导管检查或至少2次超声心动图。
5	重组人血小板生成素注射液	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。	原发免疫性血小板减少症(ITP)	临床表现、血常规和（或）骨髓检查符合原发免疫性血小板减少症（ITP）诊断标准。	1.病情诊断证明书；2.血常规和（或）骨髓检查。
			实体瘤化疗后血小板减少症	1.实体瘤化疗后；2.血小板减少。	1.病情诊断证明书；2.血常规检查；3.近期实体瘤化疗的病史资料。
6	注射用罗普司亭	限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥18周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。	慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)	1.临床表现、血常规和（或）骨髓检查符合原发免疫性血小板减少症（ITP）诊断标准；2.对其他治疗（例如皮质类固醇、免疫球蛋白）治疗反应不佳；3.年龄≥18 周岁；4.病程至少3个月。	1.病情诊断证明书；2.血常规和（或）骨髓检查；3.其他治疗（例如皮质类固醇、免疫球蛋白）治疗反应不佳的病史资料。
7	注射用罗特西普	限β-地中海贫血成人患者。	β-地中海贫血	1.病史资料、实验室检查符合β-地中海贫血诊断标准；2.血清铁蛋白（SF）＞1000ug/L为开始治疗的标准，500-1000ug/L为维持治疗的标准；3.年龄≥	1.病情诊断证明书；2.血常规、血红蛋白电泳和（或）地贫相关基因检测；3.血清铁蛋白。

8	拉那利尤单抗注射液	限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。	遗传性血管性水肿	1.符合下列条件之一：（1）C1-INH检测浓度低下，伴或不伴有补体C4 降低 ；（2）C1-INH检测功能低下，伴或不伴有补体C4降低；（3）HAE基因检测异常；2.年龄≥12 周岁。	1.病情诊断证明书；2.提供下列检查 之一：（1）补体C4 降低或C1-INH 检测浓度低下报告；（2）补体C4降低或C1-INH检测功能低下；（3）基因检测报告。
9	阿布昔替尼片	限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和12岁及以上青少年患者。	特应性皮炎	1.符合特应性皮炎诊断标准；2.对其他系统治疗（如激素或生物制剂）应答不佳或不适宜上述治疗；3.SCORAD≥25分；4.年龄≥12 周岁。	1.病情诊断证明书；2.提供以下资料 之一：（1）血清总IgE升高和/或外周嗜酸性粒细胞升高和/或过敏原特异性IgE 阳性（过敏原特异性IgE 检测2级或2 级以上阳性）检查报告；（2）特应性疾病个人史和/或家族史 的病史资料；3.对其他系统治疗（如激素或生物制剂）应答不佳或不适宜上述治疗的难治性中重度特应性皮炎的病史资料。
10	泊沙康唑口服混悬液	限：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球菌感染；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。	重度粒细胞缺乏的侵袭性感染	1.实验室检查符合重度粒细胞缺乏；2.预防移植后（干细胞及实体器官移植）或恶性肿瘤患者侵袭性曲霉菌和念球菌感染。	1.病情诊断证明书：移植后（干细胞及实体器官移植）或恶性肿瘤重度粒细胞缺乏；2.血常规报告。
			口咽念珠菌病	实验室检查符合伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病。	1.病情诊断证明书；2.伊曲康唑或氟康唑治疗无效的病史资料；3.口咽念珠菌阳性检查报告。
			接合菌纲类感染性疾病	实验室检查符合接合菌纲类感染。	1.病情诊断证明书；2.接合菌纲类感染阳性检查报告。
11	注射用硫酸艾沙康唑	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	抗真菌感染	1.临床表现和病理学或实验室检查或影像学检查符合为侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病；2.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.侵袭性曲霉菌或侵袭性毛霉菌检查报告（病理学或实验室检查或影像学检查报告）。
12	恩替卡韦颗粒	限乙型肝炎。	乙型肝炎	根据病史、症状和体症以及临床检验结果诊断为乙型肝炎。	1.病情诊断证明书；2.乙型肝炎五项检测报告。
13	艾米替诺福韦片	限慢性乙型肝炎成人患者。	慢性乙型肝炎	1.根据病史、症状和体症以及临床检验结果确诊为慢性乙型肝炎；2.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.乙型肝炎五项检测报告。

14	多拉米替片	限艾滋病病毒感染。	AIDS(获得性免疫缺陷综合征)	HIV抗体筛查试验阳性或待确定和 HIV 补充试验阳性（抗体补充试验阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于1000 拷贝/mL）。	1.病情诊断证明书；2.HIV 病毒载量>1000 拷贝/mL或HIV 确诊报告。
15	阿兹夫定片	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
16	来特莫韦片	限用于接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。	抗巨细胞病毒（造血干细胞移植）	1.接受异基因造血干细胞移植（allo-HSCT）；2.巨细胞病毒（CMV）血清反应阳性；3.预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.巨细胞病毒（CMV）血清反应阳性报告；3.接受异基因造血干细胞移植病史资料。
17	来特莫韦注射液	限用于接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。	抗巨细胞病毒（造血干细胞移植）	1.接受异基因造血干细胞移植（allo-HSCT）；2.巨细胞病毒（CMV）血清反应阳性；3.预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.巨细胞病毒（CMV）血清反应阳性报告；3.接受异基因造血干细胞移植病史资料。
18	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	限子宫内膜异位症使用。	子宫内膜异位症	符合子宫内膜异位症诊断标准。	1.病情诊断证明书；2.影像学检查和肿瘤标记物CA-125或腹腔镜检查。
19	盐酸美金刚口溶膜	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
20	美泊利珠单抗注射液	限：1.成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗；2.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎（EGPA）。	嗜酸性肉芽肿性多血管炎	1.符合2022 年美国风湿病学会（ACR）/欧洲抗风湿病联盟（EULAR）或2018 年《嗜酸性肉芽肿性多血管炎诊治规范多学科专家共识》关于嗜酸性肉芽肿性多血管炎（EGPA）诊断标准；2.年龄≥18岁。	1. 病情诊断证明书；2. 外周血嗜酸粒细胞报告；3. 影像学检查发现肺非固定性浸润影或鼻窦病变报告或病理学检活检提示血管外嗜酸粒细胞浸润报告或肌电图单发/多发神经病变报告。
			嗜酸粒细胞性哮喘	1.哮喘的临床表现；2.支气管激发试验阳性或支气管舒张试验阳性或呼气峰值流量变异率阳性支持哮喘临床诊断；3.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；4.嗜酸粒细胞>0.15×10^9/L；5.年龄≥12周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规报告（嗜酸粒细胞计数）；3.支气管激发试验阳性或支气管舒张试验阳性或呼气峰值流量变异率阳性报告；4.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病史资料。

21	托伐普坦片	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
22	注射用多黏菌素E甲磺酸钠	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
23	泊沙康唑肠溶片	限13岁和13岁以上重度免疫缺陷患者。	重度免疫缺陷	1.确诊为重度免疫缺陷；2.年龄≥13周岁。	由责任医师根据疾病确定。
24	泊沙康唑注射液	限18岁和18岁以上重度免疫缺陷患者。	重度免疫缺陷	1.确诊为重度免疫缺陷；2.年龄≥18周岁。	由责任医师根据疾病确定。
25	枸橼酸托法替布缓释片	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
26	普瑞巴林口服溶液	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
27	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	限患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者，或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。	抗真菌感染	1.深部真菌感染；2.因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B或已经接受过两性霉素B治疗无效。	1.病情诊断证明书；2.提供下列检查 之一：（1）深部真菌感染依据由责任医师确定；（2）支持肾损伤的检测报告或不能耐受两性霉素B药物毒性的病情或两性霉素B治疗无效的病史资料。
28	注射用卡非佐米	限与地塞米松联合适用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗，包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂。	多发性骨髓瘤	1.骨髓细胞学和（或）病理学检查符合多发性骨髓瘤；2.与地塞米松联合；3.既往至少接受过2种治疗,包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂；4.复发或难治性；5.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.骨髓细胞学和（或）病理学检查报告；3.既往至少接受过2种治疗，包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的病史资料；4.证明复发或难治性的病史资料；5.与地塞米松联合使用的治疗方案。
29	艾诺韦林片	限艾滋病病毒感染。	AIDS(获得性免疫缺陷综合征)	HIV抗体筛查试验阳性或待确定和 HIV 补充试验阳性（抗体补充试验阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于1000 拷	1.病情诊断证明书；2.HIV 病毒载量>1000 拷贝/mL或HIV 确诊报告。
30	拉米夫定多替拉韦片	限艾滋病病毒感染。	AIDS(获得性免疫缺陷综合征)	HIV抗体筛查试验阳性或待确定和 HIV 补充试验阳性（抗体补充试验阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于1000 拷	1.病情诊断证明书；2.HIV 病毒载量>1000 拷贝/mL或HIV 确诊报告。

31	比克恩丙诺片	限艾滋病病毒感染。	AIDS(获得性免疫缺陷综合征)	HIV抗体筛查试验阳性或待确定和 HIV 补充试验阳性（抗体补充试验阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于1000 拷贝/mL）。	1.病情诊断证明书；2.HIV 病毒载量>1000 拷贝/mL或HIV 确诊报告。
32	索磷维伏片	限既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	丙型肝炎	1.病史资料、检查报告等符合慢性丙型肝炎诊断标准；2.既往直接抗病毒药物（DAA）治疗无效的证据；3、无肝硬化或伴代偿性肝硬化；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规、肝肾功能、HCV-RNA、AFP和上腹部彩超；3.既往接受过含直接抗病毒药物（DAA）方案的病史资料。
33	达诺瑞韦钠片	限与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者。	丙型肝炎	1.病史资料、检查报告等符合慢性丙型肝炎诊断标准且为初治；2.现HCV-RNA阳性；3.HCV基因型为1b型；4.非肝硬化；5.与盐酸拉维达韦片等联合使用；6.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规、肝肾功能、HCV-RNA、HCV基因分型、AFP和上腹部彩超。
34	盐酸拉维达韦片	限初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。	丙型肝炎	1.病史资料、检查报告等符合慢性丙型肝炎诊断标准且为初治；2.现HCV-RNA阳性；3.限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型；4.非肝硬化；5.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规、肝肾功能、HCV-RNA、HCV基因分型、AFP和上腹部彩超。
35	磷酸依米他韦胶囊	限与索磷布韦片联合，用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。	丙型肝炎	1.病史资料、检查报告等符合慢性丙型肝炎诊断标准；2.现HCV-RNA阳性；3.限经HCV基因分型检测确诊为基因1型各亚型；4.年龄≥18周岁；5.与索磷布韦片联合用药。	1.病情诊断证明书；2.血常规、肝肾功能、HCV-RNA、HCV基因分型、AFP和上腹部彩超；3.与索磷布韦片联合用药的病史资料。

36	海曲泊帕乙醇胺片	限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者；2.对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。	慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)	1.临床表现、血常规和（或）骨髓检查符合原发免疫性血小板减少症（ITP）诊断标准；2.对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳；3.年龄≥18周岁；4.病程至少3个月。	1.病情诊断证明书；2.血常规和（或）骨髓检查；3.经糖皮质激素或免疫球蛋白治疗反应不佳的病史资料。
			再生障碍性贫血	1.全血细胞减少；2.骨髓检查显示至少一部位增生减低或重度减低（如增生活跃，须有巨核细胞明显减少），骨髓小粒成分中应见非造血细胞增多；3.能除外其它引起全血细胞减少的疾病，如阵发性睡眠性血红蛋白尿症、骨髓增生异常综合征中的难治性贫血、急性造血功能停滞、骨髓纤维化、急性白血病、噬血细胞综合征等；4.对免疫抑制治疗缓解不充分；5、年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书（记载的病情符合重型再生障碍性贫血（SAA）标准）；2.血常规报告；3.骨髓检查报告；4.对免疫抑制治疗缓解不充分的病史资料。
37	甘露特钠胶囊	限轻度至中度阿尔茨海默病。	阿尔茨海默病	1.临床表现符合阿尔茨海默病；2.认知心理量表测评符合诊断标准；3.颅脑神经影像提示相关脑区萎缩，或生物标志物证据（血液，脑脊液，PET等）支持阿尔茨海默病诊断；4.常规实验室检查除外其他疾病导致认知障碍。	1.病情诊断证明书；2.出院小结或门诊病历；3.认知心理量表测评结果；4.颅脑神经影像学检查报告或阿尔茨海默病相关生物标志物检查结果（血液，脑脊液，PET等）。
38	克立硼罗软膏	限3月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。	特应性皮炎	1.符合特应性皮炎诊断标准；2.年龄≥3月龄；3.轻至中度。	1.病情诊断证明书；2.提供以下资料之一： （1）血清总IgE升高和/或外周嗜酸性粒细胞升高和/或过敏原特异性IgE阳性(过敏原特异性IgE检测2级或2级以上阳性)检查报告， （2）特应性疾病个人史和/或家族史的病史资料。

39	注射用维得利珠单抗	限：1.对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNFα)抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者；2.对传统治疗或TNFα抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。	克罗恩病	1.临床表现、影像学或内镜检查、病理学检查综合判断确诊克罗恩病，并除其他原因所致肠道疾病；2.经Harvey和Brashow标准判断成人克罗恩病活动指数（简化 CDAI）为中、重度活动期（≥8 分）或Best CDAI指数≥221；3.对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNFα)抑制剂应答不充分、失应答或不耐受；4.年龄≥	1.病情诊断证明书；2.影像学或内镜检查检查报告；3.病理学检查报告；4.Harvey和Brashow标准判断成人克罗恩病活动指数（简化CDAI）为中、重度活动期（≥8 分）或Best CDAI指数≥221；5.对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNFα)抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的病史资料。
			溃疡性结肠炎	1.相关检查符合中重度活动性溃疡性结肠炎；2.对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNFα)抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.肠镜检查报告；3.粪便检查报告；4.血沉(ESR)；5.血常规；6.C反应蛋白；7.对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNFα)抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的病史资料。
40	度普利尤单抗注射液	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。	特应性皮炎	1.符合特应性皮炎诊断标准；2.对传统治疗无效、有禁忌或不耐受；3.SCORAD≥25分；4.需按说明书用药。	1.病情诊断证明书；2.提供以下资料之一：（1）血清总IgE升高和/或外周嗜酸性粒细胞升高和/或过敏原特异性IgE阳性(过敏原特异性IgE检测2级或2级以上阳性)检查报告，（2）特应性疾病个人史和/或家族史的病史资料；3.对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的病史资料；4.需按说明书用药。
41	棕榈帕利哌酮酯注射液（3M）	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	精神分裂症	1.符合精神分裂症的诊断标准；2.接受过棕榈酸帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗。	1.病情诊断证明书；2.住院或门诊病史资料。
42	盐酸可洛派韦胶囊	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	丙型肝炎	1.病史资料、检查报告等符合慢性丙型肝炎诊断标准；2.HCV-RNA阳性；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规、肝肾功能、HCV-RNA、AFP和上腹部彩超。
43	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	限艾滋病病毒感染。	AIDS(获得性免疫缺陷综合征)	HIV抗体筛查试验阳性或待确定和 HIV 补充试验阳性（抗体补充试验阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于1000 拷贝/mL）。	1.病情诊断证明书；2.HIV 病毒载量>1000 拷贝/mL或HIV 确诊报告。

44	注射用艾博韦泰	限艾滋病病毒感染。	AIDS(获得性免疫缺陷综合征)	HIV抗体筛查试验阳性或待确定和 HIV 补充试验阳性（抗体补充试验阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于1000 拷贝/mL）。	1.病情诊断证明书；2.HIV 病毒载量>1000 拷贝/mL或HIV 确诊报告。
45	甲磺酸仑伐替尼胶囊	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
46	恩扎卢胺软胶囊	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
47	氟维司群	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
48	注射用醋酸奥曲肽微球	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。	胃肠胰内分泌肿瘤	1.病理学、影像学或内镜诊断符合胃、肠、胰内分泌肿瘤；2.免疫组织化学标志物检测符合胃、肠、胰内分泌肿瘤。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学或内镜检查报告；4.免疫组织化学标志物检测报告。
			肢端肥大症	1.血清生长激素（GH）或胰岛素样生长因子（IGF）-1测定符合肢端肥大症；2.影像学检查；3.肢端肥大临床表现。	1.病情诊断证明书；2.血清生长激素（GH）或胰岛素样生长因子（IGF）-1检测报告；3.影像学检查报告；4.肢端肥大临床表现的病史资料。
49	富马酸贝达喹啉片	限耐多药结核患者。	结核病	药物敏感性检测报告符合耐多药结核病。	1.病情诊断证明书；2.耐多药结核病的药物敏感性检测报告；3.耐多药的病史资料。
50	德拉马尼片	限耐多药结核患者。	结核病	药物敏感性检测报告符合耐多药结核病。	1.病情诊断证明书；2.耐多药结核病的药物敏感性检测报告；3.耐多药的病史资料。
51	来迪派韦索磷布韦片	限成人和12至＜18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	丙型肝炎	1.病史资料、检查报告等符合慢性丙型肝炎诊断标准；2.现HCV-RNA阳性；3.年龄≥12周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规、肝肾功能、HCV-RNA、AFP和上腹部彩超。
52	索磷布韦维帕他韦片	限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	丙型肝炎	1.病史资料、检查报告等符合慢性丙型肝炎诊断标准；2.现HCV-RNA阳性；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规、肝肾功能、HCV-RNA、AFP和上腹部彩超。

53	艾考恩丙替片	限艾滋病病毒感染。	AIDS(获得性免疫缺陷综合征)	HIV抗体筛查试验阳性或待确定和 HIV 补充试验阳性（抗体补充试验阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于1000 拷贝/mL）。	1.病情诊断证明书；2.HIV 病毒载量>1000 拷贝/mL或HIV 确诊报告。
54	阿扎胞苷	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
55	贝伐珠单抗	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
56	曲妥珠单抗	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
57	厄洛替尼	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
58	阿法替尼	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
59	阿昔替尼片	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
60	索拉非尼	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
61	舒尼替尼	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
62	枸橼酸伊沙佐米胶囊	限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。	多发性骨髓瘤	1.骨髓细胞形态学或病理学检查符合多发性骨髓瘤；2.接受过至少一种既往治疗；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.骨髓细胞形态学或病理学检查报告；3.提供接受过至少一种既往治疗的病史资料。
63	培门冬酶注射液	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
64	托法替布	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。

65	阿达木单抗	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
66	注射用英夫利西单抗	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
67	注射用奥马珠单抗	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。	过敏性哮喘	1.临床表现；2.支气管激发试验阳性或支气管舒张试验阳性或呼气峰值流量变异率阳性支持哮喘临床诊断；3.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；4.中至重度过敏性哮喘；5.血清总IgE（免疫球蛋白E）介导确诊依据；6.年龄≥6周岁。	1.病情诊断证明书；2.支气管激发试验阳性或支气管舒张试验阳性或呼气峰值流量变异率阳性报告；3.血清总IgE检测报告（总IgE≥30IU/ml）；4.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病史资料；5.中至重度过敏性哮喘的病史资料。
			慢性自发性荨麻疹	1.临床表现符合慢性自发性荨麻疹；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状；3.年龄≥12周岁。	1.病情诊断证明书；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的病史资料。
68	地拉罗司	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
69	利妥昔单抗	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
70	吉非替尼	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
71	伊马替尼	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
72	达沙替尼	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
73	硼替佐米	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
74	来那度胺	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。

75	阿比特龙	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
76	重组人Ⅱ型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
77	戈利木单抗	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；2.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。	类风湿关节炎	1.符合2009年ACR标准；2.经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%。	1.病情诊断证明书；2.类风湿因子阳性或抗环瓜氨酸抗体阳性；3.手或腕的X片或CT显示骨质侵蚀或骨质疏松或MRI显示明确的骨髓水肿或关节超声提示滑膜炎（有PD信号）或骨侵蚀、骨破坏；4.传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%病史资料。
			强直性脊柱炎	1.符合1984年修订的纽约标准；2.强直性脊柱炎（不含放射学阴性中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%。	1.病情诊断证明书；2.影像学检查；3.NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%病史资料。
78	托珠单抗	限：1.全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；2.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。	类风湿关节炎	1.符合2009年ACR标准；2.经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%。	1.病情诊断证明书；2.类风湿因子阳性或抗环瓜氨酸抗体阳性；3.手或腕的X片或CT显示骨质侵蚀或骨质疏松或MRI显示明确的骨髓水肿或关节超声提示滑膜炎（有PD信号）或骨侵蚀、骨破坏；4.传统DMARDs治疗3-6个月疾病活
			幼年特发性关节炎	1.符合全身型幼年特发性关节炎标准；2.二线治疗。	1.病情诊断证明书；2.符合2001ILAR指南诊断为sJIA，同时满足下列任何一种情况：（1）全身症状持续活动＞1个月，伴有炎症指标增高，激素治疗无效或激素依赖；（2）全身症状缓解，但存在活动性关节炎，病程≥3个月，经典治疗（NSAIDS+DMARDS）无效；（3）其他预后不良因素：①持续炎症指标：血沉、CRP高于正常值；②或存在骶髂关节炎或者颈椎关节炎（通过MRI或X线或超声检查）；3.一线治疗病史资料。
79	恩曲他滨替诺福韦	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。

80	利匹韦林	限艾滋病病毒感染。	AIDS(获得性免疫缺陷综合征)	HIV抗体筛查试验阳性或待确定和 HIV 补充试验阳性（抗体补充试验阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于1000 拷贝/mL）。	1.病情诊断证明书；2.HIV 病毒载量>1000 拷贝/mL或HIV 确诊报告。
81	艾曲泊帕乙醇胺片	限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者；2.既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。	慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)	1.临床表现、血常规和（或）骨髓检查符合慢性免疫性（特发性或原发性）血小板减少症（ITP）诊断标准；2.经糖皮质激素、免疫球蛋白治疗反应不佳；3.年龄≥6周岁；4.病程至少3个月。	1.病情诊断证明书；2.血常规和（或）骨髓检查；3.经糖皮质激素或免疫球蛋白治疗反应不佳的病史资料。
			再生障碍性贫血	1.全血细胞减少；2.骨髓检查显示至少一部位增生减低或重度减低（如增生活跃，须有巨核细胞明显减少），骨髓小粒成分中应见非造血细胞增多；3.能除外其它引起全血细胞减少的疾病，如阵发性睡眠性血红蛋白尿症、骨髓增生异常综合征中的难治性贫血、急性造血功能停滞、骨髓纤维化、急性白血病、噬血细胞综合征等；4.对免疫抑制治疗缓解不充分。	1.病情诊断证明书（记载的病情符合重型再生障碍性贫血（SAA）标准）；2.血常规报告；3.骨髓检查报告；4.对免疫抑制治疗缓解不充分的病史资料。
82	马来酸阿伐曲泊帕片	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。	慢性肝病相关血小板减少症	1.拟择期行诊断性操作或者手术；2.慢性肝病；3.血小板减少症；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.拟择期行诊断性操作或者手术的方案；3.慢性肝病病史资料；4.血小板减少。
83	醋酸艾替班特注射液	限成人、青少年和≥2 岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。	遗传性血管性水肿	1.符合下列条件之一：（1）C1-INH检测浓度低下，伴或不伴有补体C4 降低；（2）C1-INH检测功能低下，伴或不伴有补体C4降低；（3）HAE基因检测异常；2.年龄≥2 周岁。	1.病情诊断证明书（明确急性发作）；2.提供下列检查报告之一：（1）补体C4降低或C1-INH检测浓度低下报告；（2）补体C4降低或C1-INH检测功能低下报告；（3）基因检测报告。

84	氨吡啶缓释片	限多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者。	多发性硬化症	1.相关检查符合多发性硬化；2.EDSS评分4-7分;3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.影像学（头颅或脊髓MRI）或视觉诱发电（VEP）或听觉脑干诱发电位（ABR）或躯体感觉诱发电位（SEP）电生理检查报告或脑脊液检查报告；3.EDSS评分表。
85	阿加糖酶α注射用浓溶液	限法布雷病(α-半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗，适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	法布雷病（α-半乳糖苷酶A缺乏症）	1.临床表现符合法布雷病；2.α半乳糖苷酶A（α-GalA）活性下降，血浆GL-3和Lyso-GL-3水平升高；3.基因检查发现GLA基因存在致病性突变。	1.病情诊断证明书；2.α半乳糖苷酶A（α-GalA）活性及血浆GL-3、Lyso-GL-3水平检测报告；3.基因检查报告。
86	氯苯唑酸软胶囊	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM)。	转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病	1.临床症状符合；2.心电图、超声心动图和心脏磁共振成像并进行单克隆免疫球蛋白检测；3.心内膜心肌组织活检刚果红染色发现淀粉样物质沉积或基因检测发现TTR基因突变；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.心电图、超声心动图和心脏磁共振成像、单克隆免疫球蛋白检测报告；3.心内膜心肌组织活检或基因检查报告。
87	氘丁苯那嗪片	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	亨廷顿病有关的舞蹈病	1.临床症状、体征、认知障碍、家族史等符合亨廷顿舞蹈病；2.基因检查Huntingtin蛋白基因突变；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.基因检查报告。
			迟发性运动障碍	1.患者服用抗精神病药物或服用抗抑郁药、抗帕金森药、抗癫痫药或抗组胺药史；2.临床表现符合迟发性运动障碍；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.服用抗精神病药物或服用抗抑郁药、抗帕金森药、抗癫痫药或抗组胺药病史资料；3.相应临床表现病史资料。

88	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	限：1.肢端肥大症患者；2.不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃肠胰神经内分泌瘤(GEP-NETs)的成人患者；3.类癌综合征成人患者。	胃肠胰内分泌肿瘤	1.病理学诊断符胃肠胰腺的神经内分泌瘤；2.无法手术切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.提供下列资料之一：①不可切除的需提供病史资料；②局部晚期或转移性的需提供影像学检查报告；③高分化或中分化的需提供病理学检查报告。
			类癌综合征	1.符合类癌综合征诊断标准；2.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学或内镜检查报告；4.类癌综合征相关实验室检查报告。
			肢端肥大症	1.血清生长激素（GH）或胰岛素样生长因子（IGF）-1测定符合肢端肥大症；2.影像学检查；3.肢端肥大临床表现。	1.病情诊断证明书；2.血清生长激素（GH）或胰岛素样生长因子（IGF）-1检测报告；3.影像学检查报告；4.肢端肥大临床表现的病史资料。
89	乙磺酸尼达尼布软胶囊	限：1.特发性肺纤维化(IPF)；2.系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD)；3.具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。	特发性肺纤维化（IPF）	1.病理学或相关病的影像学检查符合间质性肺疾病；2.病理学或影像学表现为寻常型间质性肺炎或可能寻常型间质性肺炎。当影像学表现为不确定寻常型间质性肺炎时需有多学科讨论意见。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.特发性肺纤维化（IPF）病病史资料。
			间质性肺疾病（系统性硬化病相关和慢性纤维化性）	1.病理学或影像学检查符合间质性肺疾病； 2.符合下列条件之一：（1）系统性硬化病相关病史；（2）具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病病史，病程至少6个月，且影像学报告或肺功能检查有进展。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.提供下列资料之一：（1）系统性硬化病相关病史；（2）具有进行性表型的慢性纤维化间质性肺疾病病史，影像学检查或肺功能检查。
90	麦格司他胶囊	限C型尼曼匹克病患者。	C型尼曼匹克	1.临床表现；2.基因突变（NPC1和/或NPC2）；3.血常规。	1.病情诊断证明书；2.基因检测显示（NPC1和/或 NPC2）突变；3.临床表现病史；4.血常规。
91	司来帕格片	限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅲ级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	肺动脉高压	1. WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）；2.右心导管检查或至少2次超声心动图符合肺动脉高压。	1.病情诊断证明书；2.右心导管检查或至少2次超声心动图。

92	波生坦片	限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅳ级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	肺动脉高压	1.WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者；2.右心导管检查或至少2次超声心动图符合肺动脉高压。	1.病情诊断证明书；2.右心导管检查或2次以上超声心动图。
93	利奥西呱片	限：1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(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。	肺动脉高压	1.（WHO FC）为II-III患者。2.符合下列两项之一：（1）术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的CTEPH；（2）动脉性肺动脉高压（PAH）二线用药。	1.病情诊断证明书；2.右心导管检查或至少2次超声心动图；3.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的CTEPH的病史资料；4.动脉性肺动脉高压需提供3个月以上一线药物治疗病史，提示治疗效果不佳或病情进展心功能恶化。
94	马昔腾坦片	限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅲ级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	肺动脉高压	1.WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者；2.右心导管检查或至少2次超声心动图符合肺动脉高压。	1.病情诊断证明书；2.右心导管检查或至少2次超声心动图。
95	特立氟胺片	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	多发性硬化症	1.相关检查符合多发性硬化；2.常规治疗无效。	1.病情诊断证明书；2.影像学（头颅或脊髓MRI）或视觉诱发电（VEP）或听觉脑干诱发电位（ABR）或躯体感觉诱发电位（SEP）电生理检查报告或脑脊液检查报告；3.常规治疗无效的病史资料。
96	吡非尼酮	限特发性肺纤维化。	特发性肺纤维化（IPF）	1.病理学或相关病的影像学检查符合间质性肺疾病；2.病理学或影像学表现为寻常型间质性肺炎或可能寻常型间质性肺炎。当影像学表现为不确定寻常型间质性肺炎时需有多学科讨论意见。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.特发性肺纤维化（IPF）病病史资料。
97	利鲁唑	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
98	安立生坦	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
99	波生坦分散片	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	肺动脉高压	1.3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者；；2.右心导管检查或至少2次超声心动图符合肺动脉高压。	1.病情诊断证明书；2.右心导管检查或2次以上超声心动图。

100	注射用紫杉醇脂质体	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。	卵巢癌	1.病理学诊断符合卵巢癌；2.一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告。
			乳腺癌	1.病理学诊断符合乳腺癌；2.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。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.曾用过含阿霉素标准化疗的病史资料。
			非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.与顺铂联合使用方案；3.不能手术或放疗；4.一线化疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.与顺铂联合使用的病史资料。
101	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	限甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结的示踪。	淋巴结示踪剂	1.拟行甲状腺手术或诊断为乳腺癌；2.需甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结示踪。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告。
102	优替德隆注射液	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	乳腺癌	复发性乳腺癌:1.病理学或影像学检查符合复发性乳腺癌；2.既往至少接受一种化疗方案治疗病史。 转移性乳腺癌：1.病理学或影像学检查符合转移性乳腺癌（IIIb-Ⅳ期）；2.既往至少接受一种化疗方案治疗病史。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查；3.既往至少接受一种化疗方案治疗病史资料。
103	羟乙磺酸达尔西利片	限：1.激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2.与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	乳腺癌	1.病理学或影像学诊断符合乳腺癌； 2.HR阳性表达、HER2阴性表达；3.局部晚期或转移；4.符合下列条件之一：（1）与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；（2）与氟维司群联合使用且既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.HR阳性表达、HER2阴性表达报告；4.提供下列资料之一：（1）与芳香化酶抑制剂联合作为初始内分泌治疗；（2）与氟维司群联合使用治疗方案，且既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展。
104	注射用恩美曲妥珠单抗	限：1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	乳腺癌	早期乳腺癌：1.病理学诊断符合乳腺癌；2.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶；3.HER2阳性。局部晚期或转移性乳腺癌：1.病理学诊断符合乳腺癌；2.既往接受过紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗；3.局部晚期或转移性乳腺（IIIb- Ⅳ期）；4.不可手术切除；5.HER2 阳性。	早期乳腺癌：1.病情诊断证明书；2. 病理学检查报告；3.既往接受过紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的病史资料；4.HER2 阳性报告。局部晚期或转移性乳腺癌：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往接受过紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的病史资料；4.HER2 阳性报告； 5.不可切除的病史资料。

105	注射用维布妥昔单抗	限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者：1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤(R/R sALCL)；2.复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤(R/R cHL)；3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤(pcALCL)或蕈样真菌病(MF)。	淋巴瘤	1.病理学诊断符合淋巴瘤：（1）间变性大细胞淋巴瘤型，（2）符合经典型霍奇金淋巴瘤型，（3）原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤（pcALCL）型；2.年龄≥18岁；3.CD30 阳性；4.（1）型为复发或难治；5.（3）型为既往接受过系统治疗.	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.CD30阳性报告；4.（1）（2）型提供复发或难治的病史资料；5.（3）型提既往接受过系统治疗的病史资料。
			蕈样真菌病	1.病理学诊断符合蕈样真菌病（MF）；2.既往接受过系统治疗；3.CD30 阳性；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3. 既往接受过系统治疗的病史资料；4.CD30 阳性报告。
106	洛拉替尼片	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。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.生物分子标志物检测ALK阳性；3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物检测ALK阳性报告。
107	布格替尼片	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.生物分子标志物检测ALK阳性；3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa 期或IIIb-Ⅳ期）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物检测ALK 阳性报告。
108	赛沃替尼片	限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET外显子14跳变的局部晚期或转移性NSCLC成人患者。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗；3.MET 外显子14 跳变；4.局部晚期或转移 （无法手术的IIIa 期或IIIb-Ⅳ期）；5.年龄 ≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报 告；3.影像学检查报告；4.MET外显子14跳变基因报告；5.含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的病史资料。
109	奥雷巴替尼片	限：1.对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受的慢性髓细胞白血病慢性期成年患者； 2.T315I突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	慢性髓性白血病	1.血液及骨髓检查符合慢性髓性白血病；2. 符合以下条件之一：（1）慢性期或加速期，T315I 突变；（2）对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书（ 提示慢性髓细胞白血病慢性期或加速期）；2.血常规；3.骨髓涂片报告；4.符合以下条件之一：（1）T315I 突变报告，慢性期或加速期病史资料；（2）对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受。
110	瑞派替尼片	限既往接受过3种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠间质瘤(GIST)成人患者。	胃肠道间质瘤	1.病理学诊断符合胃肠道间质瘤；2.既往接受过3种或以上激酶抑制剂（包括伊马替尼）治疗；3.晚期；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往接受过3种或以上激酶抑制剂（包括伊马替尼）治疗的病史资料。
111	维奈克拉片	限成人急性髓系白血病患者。	急性髓系白血病	1.血液或骨髓检查符合急性髓系（性）白血病；2.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血液或骨髓检查报告。

112	瑞维鲁胺片	限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。	前列腺癌	1.病理学诊断符合前列腺癌；2.转移性激素敏感性前列腺癌。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.证明有转移的影像学报告。
113	注射用醋酸地加瑞克	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	前列腺癌	1.病理学诊断符合前列腺癌；2.需要雄激素去势治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.影像学检查报告。
114	奥法妥木单抗注射液	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	多发性硬化症	1.相关检查符合多发性硬化；2.复发型的客观依据；3.年龄≥18 周岁。	1.病情诊断证明书（含复发型诊断）；2.影像学（头颅或脊髓MRI）或视觉诱发电（VEP）或听觉脑干诱发电位（ABR）或躯体感觉诱发电位（SEP）电生理检查报告或脑脊液检查报告。
115	乌帕替尼缓释片	限：1.12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者；6.对非甾体抗炎药(NSAID)应答不佳且存在客观炎症征象(表现为C反应蛋白[CRP]升高和/或磁共振成像[MRI]异常)的活动性放射学	特应性皮炎	1.符合特应性皮炎诊断标准；2.难治性（一线治疗应答不佳或不耐受或禁忌）；3.SCORAD≥25分；4.年龄≥12岁。	1.病情诊断证明书；2.提供以下资料之一：（1）血清总IgE升高和/或外 周嗜酸性粒细胞升高和/或过敏原特 异性IgE阳性（过敏原特异性IgE检测2级或2级以上阳性）检查报告；（2）特应性疾病个人史和/或家族史 的病史资料；3.一线治疗病史资料。
			银屑病关节炎	1.临床诊断符合银屑病关节炎；2.既往接受过一线治疗；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规检查；3.受累关节的X片或CT报告；4.银屑病关节炎临床表现及一线治疗的病史资料。
			类风湿关节炎	1.符合2009年ACR标准；2.既往接受过一线治疗；3.中重度活动性；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.类风湿因子阳性或抗环瓜氨酸抗体阳性；3.手或腕的X片或CT显示骨质侵蚀或骨质疏松或MRI显示明确的骨髓水肿或关节超声提示滑膜炎（有PD信号）或骨侵蚀、骨破坏；4.既往接受过一线治疗的病史资料。
			溃疡性结肠炎	1.相关检查符合中度至重度活动性溃疡性结肠炎；2.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的患者；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.肠镜检查报告；3.粪便检查报告；4.血沉（ESR） 报告；5.血常规报告；6.C反应蛋白报告 ；7.一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的的病史资料。

		成像[MRI]异常）的轴向性放射学阴性中轴型脊柱关节炎(nr-axSpA)成人患者；7.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎(AS，放射学阳性中轴型脊柱关节炎)成人患者。	克罗恩病	1.临床表现、影像学或内镜检查、病理学检查综合判断确诊克罗恩病；2.经Harvey和Brashow标准判断成人克罗恩病活动指数（简化CDAI）为中、重度活动期（≥8分）或Best CDAI指数≥221；3.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.影像学或内镜检查报告；3.病理学检查报告；4.Harvey和Brashow标准判断成人克罗恩病活动指数（简化CDAI）为中、重度活动期（≥8分）或Best CDAI指数≥221；5.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的病史资料。
			放射学阴性中轴型脊柱关节炎	1.临床诊断符合中轴型脊柱关节炎；2.非甾体抗炎药(NSAID)应答不佳且存在客观炎症征象；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.MRI或CRP；3.C反应蛋白[CRP]升高；4.既往经非甾体抗炎药治疗的病史资料。
			强直性脊柱炎（放射学阳性中轴型脊柱关节炎）	1.临床诊断符合强直性脊柱炎；2.TNF抑制剂应答不佳或不耐受；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.CT或X线或超声；3.既往经TNF抑制剂治疗的病史资料。
116	阿普米司特片	限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。	中或重度斑块状银屑病	1.符合斑块状银屑病诊断标准；2.符合接受系统治疗或光疗的患者；3.PASI≥3、BSA≥3%或DLQI≥6；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.临床表现；3.提供符合接受系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病病史资料。
117	伊奈利珠单抗注射液	限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。	视神经脊髓炎谱系疾病	1.符合视神经脊髓炎谱系疾病（NMOSD）诊断标准；2.水通道蛋白4（AQP4）抗体阳性表达；3.年龄≥18 周岁。	1.病情诊断证明书；2.临床表现的病史资料；3.水通道蛋白4（AQP4）抗体阳性报告。
118	古塞奇尤单抗注射液	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	中或重度斑块状银屑病	1.符合斑块状银屑病诊断标准；2.适合系统治疗的患者 ；3.PASI≥3、BSA≥3%或DLQI≥6；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.临床表现；3.提供适合系统治疗的中重度斑块状银屑病病史资料。
119	富马酸二甲酯肠溶胶囊	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	多发性硬化症	1.相关检查符合多发性硬化；2.复发型的客观依据；3.年龄≥18 周岁。	1.病情诊断证明书（含复发型诊断）； 2.影像学（头颅或脊髓MRI）或视觉诱发电位（VEP）或听觉脑干诱发电位（ABR）或躯体感觉诱发电位（SEP）电生理检查报告或脑脊液检查报告。
120	利司扑兰口服溶液用散	限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。	5q脊髓性肌萎缩症	1.临床表现和体征检查符合脊髓性肌萎缩症；2.运动神经元存活基因检查外显子7的纯合缺失或复合杂合突变；3.年龄≥16日龄。	1.病情诊断证明书；2.运动神经元存活基因检查报告。

121	利鲁唑口服混悬液	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	肌萎缩侧索硬化（ALS）	1.临床表现符合肌萎缩侧索硬化；2.神经电生理测定出现神经源损害并排除肌肉无力和萎缩的其他周围神经病。	1.病情诊断证明书；2.神经电生理检查报告。
122	阿柏西普眼内注射溶液	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。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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	黄斑变性	1.年龄50岁以上；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.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）证据符合湿性年龄相关性黄斑变性诊断标准。 (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。)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告；3. 病眼基线矫正视力0.05-0.5。
			糖尿病性(或视网膜静脉阻塞的)黄斑水肿	1.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；2.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）证据符合糖尿病性黄斑水肿诊断标准。 (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。)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告；3.病眼基线矫正视力0.05-0.5。

123	阿贝西利片	限：1.联合内分泌治疗(他莫昔芬或芳香化酶抑制剂)用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性、淋巴结阳性，高复发风险且Ki-67≥20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2.激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	乳腺癌	1.病理学或影像学诊断符合乳腺癌；2.HR阳性表达、HER2阴性表达；3.符合下列条件之一：（1）局部晚期或转移性且满足下列之一：①与芳香化酶抑制剂联合使用治疗方案，且作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；②与氟维司群联合使用治疗方案，且既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者；（2）早期乳腺癌：①联合内分泌治疗（他莫昔芬或芳香化酶抑制剂）；②淋巴结阳性，高复发风险且Ki-67≥20%的患者辅助治疗；③年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.HR阳性表达、HER2阴性表达报告；4.提供以下检查报告和病史资料之一：（1）与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；（2）提供与氟维司群联合使用治疗方案，且既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展；（3）淋巴结阳性，高复发风险且Ki-67≥20%并联合内分泌治疗（他莫昔芬或芳香化酶抑制剂）。
124	阿帕他胺片	限：1.转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者；2.有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者。	前列腺癌	1.病理学诊断符合前列腺癌或有影像学及PSA相关检查的确诊依据（适合高龄穿刺有危险者）；2.转移性内分泌治疗敏感或高危转移风险的非转移性去势抵抗的肿瘤；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学及PSA相关检查确诊依据（适合高龄穿刺有危险者）；3.符合下列情况一项：（1）内分泌治疗敏感，证明有转移的影像学报告。（2）高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌影像学报告；持续雄激素剥夺治疗下疾病进展的病史资料(睾酮达到去势水平〔＜50ng／dl 或＜1.7nmol／L〕，且间隔1周以上连续3次PSA上升，较最低值升高50以上)。
125	奥布替尼片	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；3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤(MZL)患者。	慢性淋巴细胞白血病	1.血液及骨髓细胞形态学或流式细胞学检查符合慢性淋巴细胞白血病；2.既往至少接受过一种治疗；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规；3.骨髓细胞形态学或流式细胞学检查报告；4.既往至少接受过一种治疗病史资料。
			淋巴瘤	1.病理学诊断符合套细胞淋巴瘤或小淋巴细胞淋巴瘤或边缘区淋巴瘤；2.既往至少接受过一种治疗；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往至少接受过一种治疗的病史资料。

126	奥拉帕利片	限：1.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；2.同源重组修复缺陷(HRD)阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.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；4.携带胚系或体细胞BRCA突变(gBRCAm或sBRCAm)且既往治疗(包括一种新型内分泌药物)失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗。	输卵管癌	1.病理学诊断符合输卵管癌；2.符合下列条件之一：（1）携带胚系或体细胞BRCA突变（gBRCAm或sBRCAm）晚期初治患者，且一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；（2）同源重组修复缺陷（HRD）阳性的输卵管癌患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；（3）铂敏感的输卵管癌患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，且复发距上次含铂化疗时间大于6个	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供下列资料之一：（1）BRCA突变检查报告（仅初治成人患者提供），含铂化疗达到完全缓解或部分缓解的病史资料；（2）同源重组修复缺陷（HRD）阳性报告，含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的病史资料；（3）含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的病史资料。
			卵巢癌	1.病理学诊断符上皮性合卵巢癌；2.符合下列条件之一：（1）携带胚系或体细胞BRCA突变（gBRCAm或sBRCAm）晚期初治患者，且一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；（2）同源重组修复缺陷（HRD）阳性的晚期上皮性卵巢癌患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；（3）铂敏感的卵巢癌患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供下列资料之一：（1）BRCA突变检查报告（仅初治成人患者提供），含铂化疗达到完全缓解或部分缓解的病史资料；（2）同源重组修复缺陷（HRD）阳性报告，含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的病史资料；（3）含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的病史资料。
			原发性腹膜癌	1.病理学诊断符合原发性腹膜癌；2.符合下列条件之一：（1）携带胚系或体细胞BRCA突变（gBRCAm或sBRCAm）晚期初治患者，且一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；（2）同源重组修复缺陷（HRD）阳性的原发性腹膜癌患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；（3）铂敏感的原发性腹膜癌患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供下列资料之一：（1）BRCA突变检查报告（仅初治成人患者提供），含铂化疗达到完全缓解或部分缓解的病史资料；（2）同源重组修复缺陷（HRD）阳性报告，含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的病史资料；（3）含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的病史资料。
			前列腺癌	1.病理学诊断符合前列腺癌；2.携带胚系或体细胞BRCA突变（gBRCAm或sBRCAm）；3.既往接受治疗（包括一种新型内分泌药物）失败；4.影像学提示转移证据；5.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.证明有转移的影像学或病理学检查报告；3.BRCA突变（gBRCAm或sBRCAm）检查报告；4.血清睾酮达到去势水平（＜50ng/dl或＜1.7nmol/L），间隔1周以上连续3次PSA上升，较最低值升高50%以上；5.既往接受（包括一种新型内分泌药物）治疗失败的病史资料。

127	奥妥珠单抗注射液	限与化疗联合，用于初治的Ⅱ期伴有巨大肿块、Ⅲ期或Ⅳ期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	淋巴瘤	1.诊断学符合滤泡性淋巴瘤；2.与化疗联合；3.初治的II期伴有巨大肿块、III期或IV期；4、达到至少部分缓解后的维持治疗；5.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供与化疗联合使用的病史资料；4.或进行维持治疗的患者提供达到至少部分缓解的病史资料。
128	巴瑞替尼片	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。	类风湿关节炎	1.符合2009年ACR标准；2.经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%。	1.病情诊断证明书；2.类风湿因子阳性或抗环瓜氨酸抗体阳性；3.手或腕的X片或CT显示骨质侵蚀或骨质疏松或MRI显示明确的骨髓水肿或关节超声提示滑膜炎（有PD信号）或骨侵蚀、骨破坏；4.传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%病史资料。
			幼年特发性关节炎	1.符合幼年特发性关节炎的诊断；2.既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的病史资料；3.年龄≥2周岁；4.符合下列条件之一：(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。	1.病情诊断证明书；2.受累关节的X片或CT报告或关节超声报告；3.既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的病史资料；4.幼年银屑病关节炎：可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。
129	达可替尼片	限表皮生长因子受体(EGFR)19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌； 2.EGFR外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的一线治疗；3.IIIa期或III-IV期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.EGFR外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变检查报告。
130	达雷妥尤单抗注射液	限：1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	多发性骨髓瘤	1.骨髓细胞学或病理学检查符合多发性骨髓瘤；2.符合下列条件之一：（1）与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗，且不适合自体干细胞移植的新诊断患者；（2）与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗，且既往至少接受过一线治疗的患者；（3）单药治疗复发和难治性患者，须既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗，且最后一次治疗时出现疾病进展的患者；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.骨髓细胞学或病理学检查报告；3.提供下列病史资料之一：（1）与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗，且不适合自体干细胞移植的新诊断患者；（2）与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗，且既往至少接受过一线治疗；（3）单药治疗复发和难治性患者，提供既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。

131	达罗他胺片	限：1.治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者；2.联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者。	前列腺癌	1.病理学诊断符合前列腺癌；2.符合下列条件之一：（1）具有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌；（2）联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供下列资料之一：（1）高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌影像学报告；持续雄激素剥夺治疗下疾病进展的病史资料（睾酮达到去势水平〔＜50ng／dl 或＜1.7nmol／L〕，且间隔1周以上连续3次PSA上升，较最低值升高50%以上）；（2）与多西他赛的联合治疗方案（按说明书使用），提供激素治疗敏感的病史资料并证明有转移的影像学报告。
132	地塞米松玻璃体内植入剂	限：1.视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)。 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5支，每个年度最多支付2支。	糖尿病性(或视网膜静脉阻塞的)黄斑水肿	1.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；2.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）证据符合糖尿病性(或视网膜静脉阻塞（RVO）的)黄斑水肿诊断标准。 (每眼累计最多支付5支，每个年度最多支付2支)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告；3.病眼基线矫正视力0.05-0.5。
133	地舒单抗注射液	限：1.60mg;2.骨质疏松症（具体适应症按说明书使用）	骨质疏松症	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
134	地舒单抗注射液	限：1.120mg；2.实体肿瘤骨转移和多发性骨髓瘤、骨巨细胞瘤（具体适应症按说明书使用）	实体肿瘤骨转移	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
			多发性骨髓瘤	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
			骨巨细胞瘤	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
135	呋喹替尼胶囊	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	转移性结直肠癌	1.病理学诊断符合转移性结直肠癌；2.一线、二线药物治疗病史；3.Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.一线、二线药物治疗失败或不能耐受的病史资料。

136	氟唑帕利胶囊	限：1.既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2.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；3.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌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。	输卵管癌	1.病理学诊断符合输卵管癌；2.符合下列条件之一：（1）既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变（gBRCAm），铂敏感，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月；（2）铂敏感，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月，含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，年龄≥18周岁；（3）晚期，一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.提供下列资料之一：（1）BRCA突变检查报告和既往经过二线及以上化疗病史资料；（2）含铂化疗或一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解的病史资料。
			卵巢癌	1.病理学诊断符合卵巢癌；2.符合下列条件之一：（1）既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变（gBRCAm），铂敏感，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月；（2）铂敏感，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月，含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，年龄≥18周岁；（3）晚期，一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，年	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.提供下列资料之一：（1）BRCA突变检查报告和既往经过二线及以上化疗病史资料；（2）含铂化疗或一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解的病史资料。
			原发性腹膜癌	1.病理学诊断符合原发性腹膜癌；2.符合下列条件之一：（1）既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变（gBRCAm），铂敏感，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月；（2）铂敏感，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月，含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，年龄≥18周岁；（3）晚期，一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.提供下列资料之一：（1）BRCA突变检查报告和既往经过二线及以上化疗病史资料；（2）含铂化疗或一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解的病史资料。
137	甲苯磺酸多纳非尼片	限：1.既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者；2.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	肝细胞癌	1.病理学诊断或影像学诊断符合肝细胞癌；2.既往未接受过全身系统治疗；3.不可切除。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学报告；3.既往未接受过系统治疗且不可切除的病史资料。
			甲状腺癌	1.病理学诊断符合分化型甲状腺癌；2.进展性、局部晚期或转移性；3.放射性碘难治性。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性的病史资料。

138	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	限：1.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.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。	输卵管癌	1.病理学诊断符合输卵管癌；2.符合下列条件之一：（1）一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的晚期输卵管癌维持治疗；（2）铂敏感的输卵管癌患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供下列病史资料之一：（1）含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的晚期输卵管癌维持治疗的病史资料；（2）铂敏感的复发性输卵管癌患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗的病史资料。
			卵巢癌	1.病理学诊断符合上皮性卵巢癌；2.符合下列条件之一：（1）一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的晚期上皮性卵巢癌的维持治疗；（2）铂敏感的卵巢癌患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗，且复发距上次含铂化疗时间大于6个月；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供下列病史资料之一：（1）含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的晚期上皮性卵巢癌的维持治疗的病史资料；（2）铂敏感的复发性卵巢癌患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的病史资料。
			原发性腹膜癌	1.病理学诊断符合原发性腹膜癌；2.符合下列条件之一：（1）一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；（2）铂敏感的原发性腹膜癌患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供下列病史资料之一：（1）含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗的病史资料；（2）铂敏感的原发性腹膜癌患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗的病史资料。
139	甲磺酸阿美替尼片	限：1.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；2.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在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。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.（1）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； （2）一线治疗方案。或： （1）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；（2）EGFR T790M 突变阳性； 3.IIIa期或III-IV期；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.（1）表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变检测报告；（2）一线治疗方案。或： （1）EGFR T790M突变阳性报告；（2）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的病史资料。

140	甲磺酸阿帕替尼片	限：1.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；2.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；3.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	肝细胞癌	1.病理学或影像学诊断符合肝细胞癌；2.符合下列条件之一：（1）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；（2）不可切除或转移的一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学报告；3.提供下列病史资料之一：（1）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的病史资料；（2）不可切除或转移的病史资料。
			胃癌（含胃-食管结合部腺癌）	1.病理学诊断符合胃腺癌或胃食管结合部腺癌；2.既往接受过2种系统化疗后进展或复发；3.晚期（IIIb-Ⅳ期）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.既往接受过至少两种系统化疗后疾病进展或复发的病史资料；4.证明为晚期的影像学或病理学检查报告.
141	甲磺酸艾立布林注射液	限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	乳腺癌	1.病理学诊断符合乳腺癌；2.IIIa期或IIIb-Ⅳ期；3.既往接受过至少两种化疗方案（含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.影像学检查；4.既往接受过化疗的病史资料。
142	甲磺酸奥希替尼片	限：1.IB-IIIA期存在表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2.具有表皮生长因子受体(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；3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性NSCLC成人患者的治疗；4.联合培美曲塞和铂类化疗药物用于具有表皮生长因子受体(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。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.符合下列条件之一：（1）EGFR外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变，手术切除后的IB-IIIA期；（2）联合或不联合培美曲塞和铂类化疗药物用于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（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）一线治疗，年龄≥18周岁；（3）EGFR T790M突变阳性，既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展的局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期），年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.提供下列检查及病史资料之一：（1）手术切除的病史资料和EGFR外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变报告；（2）联合或不联合培美曲塞和铂类化疗药物治疗的局部晚期或转移，提供EGFR外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变报告；（3）EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展的病史资料和EGFR T790M阳性报告。

143	甲磺酸达拉非尼胶囊	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；3.BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	黑色素瘤	1.病理学诊断符合黑色素瘤；2.BRAF V600 基因突变阳性；3.联合曲美替尼治疗方案；4.符合下列之一：（1）不可切除或转移；（2）III期完全切除后的辅助治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.BRAF V600 基因突变阳性检查报告；4.影像学检查报告；5.联合曲美替尼治疗方案；6.提供下列病史资料之一：（1）不可切除或转移（已转移无需提供）；（2）III期完全切除后
			非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌； 2.BRAF V600基因突变阳性；3.联合曲美替尼治疗方案；4.转移性。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告； 3.BRAF V600基因突变阳性检查报告；4.影像学检查报告；5.联合曲美替尼治疗方案。
144	甲磺酸伏美替尼片	限：1.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；2.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。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.符合下列之一：（1）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；（2）一线治疗方案。或：（1）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；（2）EGFR T790M 突变阳性；3.IIIa期或III-IV期；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.（1）表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变检测报告；（2）一线治疗方案。或：（1）EGFR T790M 突变阳性报告；（2）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的病史资料。
145	甲磺酸氟马替尼片	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。	慢性髓性白血病	1.血液及骨髓检查符合慢性髓性白血病；2.PH染色体阳性和（或）BCR/ABL融合基因检查阳性；3.慢性期患者；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书（提示慢性髓细胞白血病慢性期患者）；2.血常规；3.PH染色体阳性和（或）BCR/ABL融合基因检查阳性；4.骨髓涂片报告。

146	康柏西普眼用注射液	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)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)或视网膜中央静脉阻塞(CRVO)的黄斑水肿引起的视力损伤。 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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	黄斑变性	1.年龄50岁以；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.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）证据符合湿性年龄相关性黄斑变性诊断标准。 (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。)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告；3. 病眼基线矫正视力0.05-0.5。
			脉络膜新生血管	1.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；2.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）证据符合脉络膜新生血管病诊断标准。 (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。)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告；3. 病眼基线矫正视力0.05-0.5。
			糖尿病性(或视网膜静脉阻塞的)黄斑水肿	1.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；2.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）证据符合糖尿病性〈或视网膜静脉阻塞RVO(视网膜分支静脉阻塞BRVO或视网膜中央静脉阻塞CRVO)的〉黄斑水肿诊断标准。 (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。)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告；3.病眼基线矫正视力0.05-0.5。
147	克唑替尼胶囊	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。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.符合下列两项之一：（1）生物分子标志物检测ALK阳性；（2）生物分子标志物ROS1 阳性； 3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期)。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.符合下列两项之一：（1）生物分子标志物检测ALK 阳性；（2）生物分子标志物检测ROS1 阳性(FISH或PCR或NGS方法）。

148	雷珠单抗注射液	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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	黄斑变性	1.年龄50岁以上；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.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）证据符合湿性年龄相关性黄斑变性诊断标准。 (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)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告； 3.病眼基线矫正视力0.05-0.5。
			脉络膜新生血管	1.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；2.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）证据符合脉络膜新生血管病诊断标准。 (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。)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告；3. 病眼基线矫正视力0.05-0.5。
			糖尿病性(或视网膜静脉阻塞的)黄斑水肿	1.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；2.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）证据符合糖尿病性(或视网膜静脉阻塞的)黄斑水肿诊断标准。 (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。)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告；3. 病眼基线矫正视力0.05-0.5。

149	磷酸芦可替尼片	限：1.中危或高危的原发性骨髓纤维化(PMF)(亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、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)的成年患者；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上急性移植物抗宿主病(急性GVHD)或慢性移植物抗宿主病(慢性GVHD)患者。	骨髓纤维化	1.骨髓病理学检查符合骨髓纤维化；2.符合下列条件之一：（1）原发性骨髓纤维化（PMF）（亦称为慢性特发性骨髓纤维化）：中危或高危；（2）继发性骨髓纤维化：真性红细胞增多症或原发性血小板增多症；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.骨髓病理学检查报告；3.继发性骨髓纤维化需提供真性红细胞增多症或原发性血小板增多症病史资料。
			移植物抗宿主病（变更名称）	1.符合急性或慢性移植物抗宿主病的诊断标准；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分；3.年龄≥12岁。	1.病情诊断证明书；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的病史资料。
150	马来酸吡咯替尼片	限：1.表皮生长因子受体2(HER2)阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2.表皮生长因子受体2(HER2)阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。	乳腺癌	1.病理学或影像学诊断符合乳腺癌；2.HER2阳性表达（免疫组化+++或FISH阳性）；3.符合下列条件之一：（1）复发或转移性乳腺癌；（2）早期或局部晚期新辅助治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.HER2阳性表达；4.提供下列资料之一：（1）复发或转移性乳腺癌；（2）早期或局部晚期新辅助治疗。
151	马来酸奈拉替尼片	限人类表皮生长因子受体2(HER2)阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	乳腺癌	1.病理学或影像学诊断符合早期乳腺癌；2.HER2阳性表达（免疫组化+++或FISH阳性）；3.含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.HER2阳性表达；4.已接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的病史资料。
152	尼洛替尼胶囊	限：1.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.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。	慢性髓性白血病	1.血液及骨髓检查符合慢性髓性白血病；2.费城染色体阳性和（或）BCR/ABL融合基因检查阳性；3.符合下列之一：（1）新诊断慢性期患者，年龄≥2 周岁；（2）既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的加速期成人（年龄≥18 周岁）或慢性期2岁以上患者（年龄≥2 周岁）。	1.病情诊断证明书；2.血液及骨髓检查报告；3.费城染色体阳性和（或）BCR/ABL 融合基因检查阳性报告；4.符合下列之一：（1）提供新诊断慢性期患者的病史资料；（2）提供既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的病史资料。

153	尼妥珠单抗注射液	限：1.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；2.与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。	鼻咽癌	1.病理学诊断符合鼻咽癌；2.EGFR表达阳性；3.Ⅲ-Ⅳ期；4.与放疗联合治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.EGFR阳性表达报告；4.放疗联合治疗方案。
			头颈部鳞状细胞癌	1.病理学诊断符合局部晚期头颈部鳞状细胞癌；2.与同步放化疗联合治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.与同步放化疗联合治疗的病史资料。
154	诺西那生钠注射液	限5q脊髓性肌萎缩症。	5q脊髓性肌萎缩	1.临床表现符合脊髓型肌萎缩症；2.神经电生理测定出现神经源性损害；3.基因检查发现SMN1基因存在纯合缺失或复合杂合变异。	1.病情诊断证明书；2.基因检查报告。
155	帕米帕利胶囊	限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	输卵管癌	1.病理学诊断符合输卵管癌；2.限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变（gBRCAm）的复发性输卵管癌患者；3.晚期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.BRCA突变检查报告；4.既往经过二线及以上化疗的病史资料。
			卵巢癌	1.病理学诊断符合卵巢癌；2.限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变（gBRCAm）的复发性卵巢癌患者；3.晚期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.BRCA突变检查报告；4.既往经过二线及以上化疗的病史资料。
			原发性腹膜癌	1.病理学诊断符合原发性腹膜癌；2.限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变（gBRCAm）；3.晚期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.BRCA 突变检查报告；4.既往经过二线及以上化疗的病史资料。
156	帕妥珠单抗注射液	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。	乳腺癌	1.病理学诊断符合乳腺癌；2.HER2阳性表达（免疫组化+++或FISH阳性）；3.符合下列之一：①局部晚期、炎性或早期乳腺癌（Ⅰ-Ⅲa期）患者的新辅助治疗；②具有高复发风险早期乳腺癌（Ⅰ-Ⅲa期）患者的辅助治疗；4.支付不超过12个月。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.HER2阳性表达；4.新辅助治疗后须有局部晚期、炎性或早期的影像学检查或病历资料；辅助治疗须具有高复发风险早期病历资料。

157	培唑帕尼片	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。	肾细胞癌	1.病理学诊断符合肾细胞癌；2.一线治疗或曾经接受过细胞因子治疗；3.IIIb-Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.一线治疗或曾经接受过细胞因子治疗的病史证明资料。
158	泊马度胺胶囊	限既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂)，且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	多发性骨髓瘤	1.骨髓细胞学和（或）病理学检查符合多发性骨髓瘤；2.曾接受过至少二种疗法(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂)；3.最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.骨髓细胞学或病理学检查报告；3.曾接受过至少两种疗法（包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂）的病史资料；4.在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的病史资料。
159	曲美替尼片	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；3.BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者	黑色素瘤	1.病理学诊断符合黑色素瘤；2.BRAF V600基因突变阳性；3.联合甲磺酸达拉非尼治疗方案；4.符合下列之一：①不可切除或转移性；②III期完全切除后的辅助治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.BRAF V600基因突变阳性检查报告；4.影像学检查报告；5.联合甲磺酸达拉非尼治疗方案；6.提供下列病史资料之一：①不可切除或转移；②III期完全切除后。
			非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.BRAF V600 基因突变阳性；3.联合甲磺酸达拉非尼治疗方案；4.转移性。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.BRAF V600 基因突变阳性检查报告；4.影像学检查报告；5.联合甲磺酸达拉非尼治疗方案。
160	瑞戈非尼片	限：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。	肝细胞癌	1.病理学诊断或影像学诊断符合肝细胞癌；2.一线药物治疗病史。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学报告；3.一线药物治疗失败或不能耐受的病史资料；4.肝功能Child分级A-B级报告。
			转移性结直肠癌	1.病理学诊断符合转移性结直肠癌；2.一线、二线药物治疗病史；3.Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.一线、二线药物治疗失败或不能耐受的病史资料。
			胃肠道间质瘤	1.病理学诊断符合胃肠道间质瘤；2.一线、二线药物治疗病史。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.一线、二线药物治疗失败或不能耐受的病史资料。

161	塞瑞替尼胶囊	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。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.生物分子标志物检测ALK阳性；3.IIIa期或IIIb-Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物检测ALK阳性报告。
162	司库奇尤单抗注射液	限：1.符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的6岁及以上患者；2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者；3.既往传统的改善病情抗风湿药(cDMARDs)疗效不佳或不耐受的活动性银屑病关节炎成人患者。	强直性脊柱炎	1.符合1984年修订的纽约标准；2.强直性脊柱炎常规治疗疗效欠佳；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.影像学检查；3.常规治疗疗效欠佳的病史资料。
			中或重度斑块状银屑病	1.符合斑块状银屑病诊断标准；2.符合系统治疗或光疗指征；3.PASI≥3、BSA≥3%或DLQI≥6；4.年龄≥6岁。	1.病情诊断证明书；2.临床表现；3.提供符合接受系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病病史资料。
			银屑病关节炎	1.临床诊断符合银屑病关节炎；2.既往传统的改善病情抗风湿药(cDMARDs)疗效不佳或不耐受；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规检查；3.受累关节的X片或CT报告或关节彩超报告；4.银屑病关节炎临床表现及既往传统的改善病情抗风湿药(cDMARDs)疗效不佳或不耐受的病史资料。
163	索凡替尼胶囊	限无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好(G1、G2)的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	胃肠或非胰腺(或肺源或胰腺)神经内分泌肿瘤	1.病理学诊断符合胰腺或非胰腺的神经内分泌瘤；2.无法手术切除、病理学检查、影像学检查符合局部晚期或转移性的、进展期非功能性、分化良好（G1、G2）的患者。	1.病情诊断证明书；2.提供下列资料之一：①无法手术切除的：需提供病史资料；②局部晚期或转移性的需提供影像学检查报告；③分化良好的需提供病理学检查报告；④进展期非功能性需提供疾病进展期病历资料。

164	特瑞普利单抗注射液	限：1.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； 2.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； 3.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； 4.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗； 5.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗； 6.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(NSCLC)的一线治疗； 7.联合化疗围手术期治疗，继之本品单药作为辅助治疗，用于可切除IIIA-IIIB期非小细胞肺癌(NSCLC)的成人患者； 8.联合阿昔替尼用于中高危的不可切除或转移性肾细胞癌患者的一线治疗； 9.联合依托泊苷和铂类用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗； 10.联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)用于经充分验证的检测评估PD-L1阳性(CPS≥1)的复发或转移性三阴性乳腺癌(TNBC)的一线治疗。	尿路上皮癌	1.病理学和相关影像学检查诊断符合尿路上皮癌；2.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展；3.ⅢB-Ⅳ期或转移。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的病史资料；4.局部晚期或转移的影像学检查报告。
			黑色素瘤	1.病理学诊断符合黑色素瘤；2.既往接受全身系统治疗失败；3.不可切除或转移性。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.不可切除的病史资料；4.既往接受全身系统治疗失败病史资料；5.局部晚期或转移影像学检查报告。
			鼻咽癌	1.病理学诊断符合鼻咽癌；2.符合下列条件之一：（1）既往接受过二线及以上系统治疗失败复发/转移性的鼻咽癌的治疗；（2）局部复发或转移性鼻咽癌的一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.复发或转移的影像学检查报告；4.提供下列资料之一：（1）既往接受过二线及以上系统治疗失败复发/转移性的鼻咽癌的病史资料；（2）局部复发或转移性鼻咽癌的病史资料。
			食管鳞癌	1.病理学诊断符合食管鳞癌；2.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.局部晚期或复发或转移影像学检查报告；4.提供不可切除的病史资料。
			非小细胞肺癌	非鳞状非小细胞肺癌：1.病理学诊断符合非鳞状非小细胞肺癌；2.一线治疗；3.EGFR基因检测突变阴性和生物分子标志物检测ALK阴性；4.不可手术切除；5.局部晚期或转移（无法手术的ⅢA期或ⅢB-Ⅳ期）。 非小细胞肺癌：1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.联合化疗围手术期治疗；3.单药辅助治疗用于可切除IIIA-IIIB期；4.年龄≥18周岁。	非鳞状非小细胞肺癌1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.EGFR基因突变阴性和生物分子标志物检测ALK阴性检查报告；5.不可手术的病史资料。非小细胞肺癌：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.联合化疗围手术期治疗的病史资料；5.可手术切除IIIA-IIIB期的病史资料。
			肾细胞癌	1.病理学诊断符合肾细胞癌；2.符合国际转移性肾细胞癌联合数据库危险分层标准达到中高危；3.不可切除或转移；4.联合阿昔替尼使用的一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.联合阿昔替尼治疗计划；3.病理学检查报告；4.中高危的病史资料；5.不可切除的诊断或转移的影像学报告。
			小细胞肺癌	1.病理学诊断符合广泛期小细胞肺癌；2.联合依托泊苷和铂类；3.一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.联合依托泊苷和铂类治疗计划；3.病理学检查报告或影像学检查报告。
			乳腺癌	1.病理学或影像学检查符合复发或转移性乳腺癌；2.联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)；3.PD-L1阳性(CPS≥1)；4.雌激素受体（ER）、孕激 素受体（PR）和人表皮生长因子受体－2(HER-2）阴性；5.	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告或影像学检查报告；3.联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)治疗计划；4.PD-L1；5.雌激素受体（ER）、孕激 素受体（PR）和人表皮生长因子受体－2(HER-2）。

165	替雷利珠单抗注射液	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的治疗； 2.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； 3.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； 4.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； 5.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、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者，以及EGFR和ALK阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状NSCLC成人患者； 6.联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗； 7.用于不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗； 8.至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗； 9.不可切除或转移性微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)的成人晚期实体瘤	非小细胞肺癌	非鳞状非小细胞肺癌：1.病理学诊断符合非鳞状非小细胞肺癌；2.EGFR 基因检测突变阴性和生物分子标志物检测ALK 阴性；3.局部晚期或转移（无法手术的 IIIa 期或IIIb-Ⅳ期）；4.符合下列条件之一：（1）不可手术切除，一线治疗；（2）既往接受过含铂化疗后进展或不可耐受，年龄≥18周岁。鳞状非小细胞肺癌：1.病理学诊断符合鳞状非小细胞肺癌；2.符合下列条件之一：（1）不可手术切除；局部晚期局部晚期或转移（无法手术的 IIIa 期或IIIb-Ⅳ期；一线治疗；（2）EGFR和ALK阴性或未知的；既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的；局部晚期或转移性；年龄≥	非鳞状非小细胞肺癌：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.EGFR基因突变阴性和生物分子标志物检测ALK 阴性检查报告;5.符合下列条件之一：（1）不可手术的病史资料；（2）既往接受过含铂化疗后进展或不可耐受的病史资料。鳞状非小细胞肺癌：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.提供以下资料之一：（1）不可手术的病史资料；（2）EGFR和ALK阴性或未知的；既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的病史资料。
			肝细胞癌	1.病理学诊断或影像学诊断符合肝细胞癌；2.符合下列条件之一：（1）既往至少经过一种全身治疗；（2）不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学报告；3.提供下列资料之一：（1）既往全身系统治疗的病史资料；（2）不可切除或转移的病史资料。
			淋巴瘤	1.病理学诊断符合经典型霍奇金淋巴瘤；2.既往接受过二线系统化疗；3.复发或难治。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3. 既往接受过二线系统化疗、复发或难治的病史资料。
			尿路上皮癌	1.病理学诊断符合尿路上皮癌；2.PD-L1高表达；3.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展； 4.IIIa期或IIIb-Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告； 3.PD-L1高表达的相关检查报告；4.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的病史资料；5.影像学检查报告。
			食管鳞状细胞癌	1.病理学诊断符合食管鳞状细胞癌；2.符合下列条件之一：（1）既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移（IIIb-Ⅳ期）；（2）不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.提供下列资料之一：（1）既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的病史资料；（2）不可切除的病史资料。

		患者：既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者； 10.既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗； 11.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗； 12.复发或转移性鼻咽癌的一线治疗； 13.联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期不可切除的或转移性的胃或胃食管结合部腺癌的一线治疗。	鼻咽癌	1.病理学诊断符合鼻咽癌；2.复发或IIIb-Ⅳ期；3.一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告。
			实体瘤	1.病理学和相关影像学检查诊断符合微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)；2.符合下列条件之一：实体瘤：（1）既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案（需在申请表内写明“无满意替代治疗方案”）；（2）IIIa期或IIIb-Ⅳ期；结直肠癌：（1）病理学诊断为结直肠癌；（2）既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展；（3）IIIa期或IIIb-Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学和影像学检查报告；3.微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)检测报告；4.提供下列资料之一：（1）既往治疗后出现疾病进展的病情资料；（2）证明为其他晚期实体瘤的资料；或（1）既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的病史资料；（2）证明为结直肠癌的资料。
			胃癌（含胃-食管结合部腺癌）	1.病理学诊断符合胃或胃-食管结合部腺癌；2.联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗；3.局部晚期不可切除的或转移（IIIb-Ⅳ期）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗的方案；4.证明为局部晚期不可切除或转移性的病史资料。
			小细胞肺癌	1.病理学诊断符合广泛期小细胞肺癌；2.联合依托泊苷和铂类；3.一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.联合依托泊苷和铂类治疗计划；3.病理学检查报告或影像学检查报告；
166	维莫非尼片	限BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。	黑色素瘤	1.病理学诊断符合黑色素瘤；2.经CFDA批准的检测方法确定BRAF V600突变阳性；3.不可切除或转移。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.经CFDA批准的检测方法确定BRAF检测 V600突变阳性；5.不可切除的病史资料
167	乌司奴单抗注射液	限：1.对环孢素、甲氨喋呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年(体重60公斤	中或重度斑块状银屑病	1.符合斑块状银屑病诊断标准；2.PASI≥3、BSA≥3%或DLQI≥6；3.符合下列条件之一：（1）对环孢素、甲氨蝶呤（MTX）等其他系统性治疗或PUVA（补骨脂素和紫外线A）不应答（系统治疗时间达到2周，PASI未达到50）、有禁忌或无法耐受，且年龄≥18周岁；（2）对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受，6岁≤年龄＜18周岁（体重60公斤至100公斤）。	1.病情诊断证明书；2.临床表现的病史资料；3.提供下列资料之一：（1）对环孢素、甲氨蝶呤（MTX）等其他系统性治疗或PUVA（补骨脂素和紫外线A）不应答（系统治疗时间达到2周，PASI未达到50）、有禁忌或无法耐受的中重度斑块型银屑病病史资料；（2）对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的中重度斑块型银屑病病史资料。

		至100公斤)中重度斑块状银屑病患者；3.对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNFα)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	克罗恩病	1.临床表现、影像学或内镜检查、病理学检查综合判断确诊克罗恩病；2.经Harvey 和Brashow 标准判断成人克罗恩病活动指数（简化 CDAI）为中、重度活动期（≥8 分）或Best CDAI 指数≥221； 3.经传统治疗或肿瘤坏死因子α（TNF-α）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的患者；4.年龄≥18 周岁。	1.病情诊断证明书；2.影像学或内镜检查检查报告；3.病理学检查报告；4.Harvey和Brashow 标准判断成人克罗恩病活动指数（简化 CDAI）为中、重度活动期（≥8 分）或Best CDAI 指数≥221； 5.提供经传统治疗或肿瘤坏死因子α（TNF-α）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的病史资料。
168	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	限对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNF-α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	克罗恩病	1.临床表现、影像学或内镜检查、病理学检查综合判断确诊克罗恩病；2.经Harvey 和Brashow 标准判断成人克罗恩病活动指数（简化 CDAI）为中、重度活动期（≥8 分）或Best CDAI 指数≥221； 3.经传统治疗或肿瘤坏死因子α（TNF-α）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的患者；4.年龄≥18 周岁。	1.病情诊断证明书；2.影像学或内镜检查检查报告；3.病理学检查报告；4.Harvey和Brashow 标准判断成人克罗恩病活动指数（简化 CDAI）为中、重度活动期（≥8 分）或Best CDAI 指数≥221； 5.提供经传统治疗或肿瘤坏死因子α（TNF-α）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的病史资料。
169	西达本胺片	限：1.既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)患者；2.联合R-CHOP(利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松)用于MYC和BCL2表达阳性的既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)患者。	淋巴瘤	外周T细胞淋巴瘤：1.病理学诊断符合外周T细胞淋巴瘤（PTCL）；2.既往至少接受过一次全身化疗；3.复发或难治。弥漫大B细胞淋巴瘤：1.病理学诊断符合弥漫大B细胞淋巴瘤；2.联合R-CHOP(利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松)；3.MYC和BCL2表达阳性；4.既往未经治疗。	外周T细胞淋巴瘤：1.病情诊断证明书（诊断为外周T细胞淋巴瘤）；2.病理学检查；3.既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的病史资料。弥漫大B细胞淋巴瘤：1.病情诊断证明书（诊断为弥漫大B细胞淋巴瘤）；2.病理学检查；3.MYC和BCL2阳性报告；4.联合R-CHOP(利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松)病史资料。
170	西尼莫德片	限成人复发型多发性硬化的患者。	多发性硬化症	1.相关检查符合多发性硬化；2.复发型的客观依据；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书（含复发型诊断）；2.影像学（头颅或脊髓MRI）或视觉诱发电（VEP）或听觉脑干诱发电位（ABR）或躯体感觉诱发电位（SEP）电生理检查报告或脑脊液检查报告。
171	西妥昔单抗注射液	限：1.RAS基因野生型的转移性结直肠癌；2.头颈部鳞状细胞癌。	转移性结直肠癌	1.病理学诊断符合转移性结直肠癌；2.RAS 基因为野生型；3.Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.RAS 基因野生型检测报告。
			头颈部鳞状细胞癌	病理学诊断符合头颈部鳞状细胞癌。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告。

172	信迪利单抗注射液	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的治疗；2.非鳞状非小细胞肺癌：(1)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(NSCLC)的一线治疗；(2)表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂(EGFR-TKI)治疗失败的EGFR 基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；4.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；5.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。	非小细胞肺癌	非鳞状非小细胞肺癌一线治疗：1.病理学诊断符合非鳞状细胞非小细胞肺癌；2.EGFR基因检测突变阴性和生物分子标志物检测ALK阴性；3.不可手术切除；4.局部晚期或转移性（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）；5.一线治疗。 或： 1.病理学诊断符合非鳞状细胞非小细胞肺癌；2.EGFR基因检测突变阳性；3.局部晚期或转移性（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）；4.表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂（EGFR-TKI）治疗失败。 鳞状非小细胞肺癌：1.病理学诊断符合鳞状细胞非小细胞肺癌；2.不可手术切除；3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）；4.一线治疗。	非鳞状非小细胞肺癌：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.提供以下检查报告和病史资料条件之一：（1）EGFR基因突变阴性和生物分子标志物检测ALK阴性检查报告，不可手术切除的病史资料；（2）EGFR基因突变阳性报告，表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂（EGFR-TKI）治疗失败的病史资料。 鳞状非小细胞肺癌：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.不可手术切除的病史资料。
			肝细胞癌	1.病理学诊断或影像学诊断符合肝细胞癌；2.既往未接受过系统治疗；3.不可切除或转移；4.一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学报告；3.不可切除或转移的一线治疗病史资料。
			淋巴瘤	1.病理学诊断符合经典型霍奇金淋巴瘤；2.既往接受过二线系统化疗；3.复发或难治。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3. 既往接受过二线系统化疗、复发或难治的病史资料。
			食管鳞状细胞癌	1.病理学诊断或影像学诊断符合食管鳞癌；2.不可切除；3.IIIa期或IIIb-Ⅳ期，或复发；4.一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学报告；3.不可手术切除或复发的供病史资料。
			胃癌（含胃-食管结合部腺癌）	1.病理学诊断或影像学诊断符合胃及胃食管交界处腺癌；2.不可切除；3.IIIa期或IIIb-Ⅳ期，或复发；4.一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学报告；3.不可手术切除或复发的供病史资料。
173	盐酸阿来替尼胶囊	限：1.间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的IB期至IIIA期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗；2.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。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.生物分子标志物检测ALK阳性；3.局部晚期或转移（IIIa期或IIIb-Ⅳ期）或IB期至IIIA期术后辅助治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物检测ALK阳性；5.IB期至IIIA期术后辅助治疗的病史资料。

174	盐酸埃克替尼片	限：1.表皮生长因子受体(EGFR)基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗；2.既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)；3.Ⅱ-ⅢA期伴有表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变非小细胞肺癌(NSCLC)术后辅助治疗。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.符合下列条件之一：（1）EGFR基因检测敏感突变，且局部晚期或转移性（无法手术的ⅢA 期或ⅢB-Ⅳ期）患者的一线治疗；（2）既往接受过至少一个化疗方案失败，且局部晚期或转移性（无法手术的ⅢA期或ⅢB-Ⅳ期）；（3）EGFR基因检测敏感突变且II-IIIA期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.影像学检查报告；4.EGFR 基因检测报告；5.提供下列检查及病史资料之一：（1）局部晚期或转移性患者的一线治疗病史资料；（2）局部晚期或转移性患者既往接受过至少一个化疗方案失败的病史资料；（3）II-IIIA期术后治疗病史资料。
175	盐酸安罗替尼胶囊	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.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.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；4.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；5.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	小细胞肺癌	1.病理学诊断符合小细胞肺癌；2.既往至少接受过2种化疗方案治疗后出现进展或复发。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.既往至少接受过2种化疗方案治疗后出现进展或复发病史资料。
			非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；3.ⅢA期或ⅢB-Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.既往至少接受过2种系统化疗出现进展或复发病史资料。
			甲状腺癌	1.病理学诊断符合甲状腺髓样癌；2.疾病进展、不可切除；3.ⅢB-Ⅳ期。或：1.病理学诊断符合分化型甲状腺癌；2.进展性、局部晚期或转移性；3.放射性碘难治性。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.具有临床症状或明确疾病进展、不可切除的病史资料。或1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.具有进展性、局部晚期或转移性碘难治性的病史资料。
			软组织肉瘤	1.病理学诊断符合腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤或其他软组织肉瘤；2.其他软组织肉瘤须满足以下条件：（1）既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发；（2）ⅢB-Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发病史资料（限其他软组织肉瘤患者提供）。
176	盐酸恩沙替尼胶囊	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.生物分子标志物检测ALK阳性；3.ⅢA期或Ⅲ-Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物检测ALK阳性报告。
177	盐酸芬戈莫德胶囊	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。	多发性硬化症	1.相关检查符合多发性硬化；2.复发型的客观依据；3.年龄≥10周岁。	1.病情诊断证明书（含复发型诊断）；2.影像学(头颅或脊髓MRI)；3.视觉诱发电位（VEP）或听觉脑干诱发电位（ABR）或躯体感觉诱发电位（SEP）电生理检查报告或脑脊液检查报告。

178	伊布替尼胶囊	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。	慢性淋巴细胞白血病	血液及骨髓细胞形态学或流式细胞学检查符合慢性淋巴细胞白血病。	1.病情诊断证明书；2.血常规；3.骨髓细胞形态学或流式细胞学检查报告。
			淋巴瘤	套细胞淋巴瘤：1.病理学诊断符合套细胞淋巴瘤；2.既往至少接受过一种治疗。 小淋巴细胞淋巴瘤：病理学诊断符合小淋巴细胞淋巴瘤。	套细胞淋巴瘤：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往至少接受过一种治疗的病史资料。 小淋巴细胞淋巴瘤：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告。
			华氏巨球蛋白血症	病理学诊断符合免疫固定电泳发现单克隆免疫球蛋白。	1.病情诊断证明书；2.免疫固定电泳报告。
179	依那西普注射液	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关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者。	类风湿关节炎	1.符合2009年ACR标准；2.经传统DMARDs治疗 3-6个月疾病活动度下降低于50%。	1.病情诊断证明书；2.类风湿因子阳性或抗环瓜氨酸抗体阳性；3.手或腕的X片或CT显示骨质侵蚀或骨质疏松或MRI显示明确的骨髓水肿或关节超声提示滑膜炎（有PD信号）或骨侵蚀、骨破坏；4.传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%病史资料。
			强直性脊柱炎	1.符合1984年修订的纽约标准；2.强直性脊柱炎（不含放射学阴性中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%；3.并需风湿病专科医师处方。	1.病情诊断证明书；2.影像学检查；3.NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%病史资料。
180	依奇珠单抗注射液	限：1.适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者；2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。	中或重度斑块状银屑病	1.符合斑块状银屑病诊断标准；2.适合系统治疗或光疗的患者；3.PASI≥3、BSA≥3%或DLQI≥6；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.临床表现；3.提供符合接受系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病病史资料。
			强直性脊柱炎	1.符合1984年修订的纽约标准；2.强直性脊柱炎常规治疗疗效欠佳；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.影像学检查报告；3.常规治疗疗效欠佳的病史资料。

181	依维莫司片	限：1.既往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(NET)成人患者；4.需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人和儿童患者；5.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；6.来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	肾细胞癌	1.病理学诊断符合肾细胞癌；2.既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败；3.晚期（IIIb-Ⅳ期）；4.成人患者（年龄≥18周岁）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的病史资料；4.证明为晚期的影像学或病理学检查报告。
			胃肠或非胰腺(或肺源或胰腺)神经内分泌肿瘤	胰腺神经内分泌瘤：1.病理学诊断符合胰腺神经内分泌瘤；2.不可切除、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；3.成人患者（年龄≥18周岁）。 胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤：1.病理学诊断符合非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤；2.无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期；3.成人患者（年龄≥18周岁）。	胰腺神经内分泌瘤：1.病情诊断证明书；2.提供下列资料之一：①不可切除的需提供病史资料；②局部晚期或转移性的需提供影像学检查报告；③分化良好的需提供病理学检查报告；④进展期需提供疾病进展期病历资料。 胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤：1.病情诊断证明书；2.提供下列资料之一：①无法手术切除的需提供病史资料；②局部晚期或转移性的需提供影像学检查报告；③分化良好的需提供病理学检查报告；④进展期非功能性需提供疾病进展期病历资料。
			室管膜下巨细胞星型细胞瘤(结节性硬化症相关)	1.病理学或影像学诊断符合结节性硬化症相关的室管膜下巨细胞星型细胞瘤；2.不适于手术切除；3.年龄≥12周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查；3.不适于手术切除的病史资料。
			肾血管平滑肌脂肪瘤(结节性硬化症相关)	1.病理学或影像学诊断为结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤（TSC-AML）；2.不需立即手术；3.成人患者（年龄≥18周岁）。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查；3.无需立即手术的病史资料。
			乳腺癌	1.病理学诊断符合乳腺癌；2.来曲唑或阿那曲唑治疗失败；3.激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性；4.绝经后晚期。	1.病情诊断证明书；2.来曲唑或阿那曲唑治疗失败病史资料；3.局部晚期的需提供影像学检查报告；4.激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性证明。
			慢性淋巴细胞白血病	血液及骨髓细胞形态学或流式细胞学检查符合慢性淋巴细胞白血病；2.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规；3.骨髓细胞形态学或流式细胞学检查报告。

182	泽布替尼胶囊	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.成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者；3.成人华氏巨球蛋白血症(WM)患者；4.联合奥妥珠单抗用于既往接受过至少二线系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤(FL)成人患者。	淋巴瘤	套细胞淋巴瘤：1.病理学诊断符合套细胞淋巴瘤；2.既往至少接受过一种治疗；3.年龄≥18周岁。　　小淋巴细胞淋巴瘤：1.病理学诊断符合小淋巴细胞淋巴瘤；　2.年龄≥18周岁。　滤泡性淋巴瘤：1.病理学诊断符合滤泡性淋巴瘤；2.既往至少接受过二线系统性治疗；3.联合奥妥珠单抗；4.复发或难治性；5.年龄≥18周岁。	套细胞淋巴瘤：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往至少接受过一种治疗的病史资料。小淋巴细胞淋巴瘤：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告。　滤泡性淋巴瘤：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往至少接受过二线系统性治疗的复发或难治性的病史资料；4.联合奥妥珠单抗的病史资料。
			华氏巨球蛋白血症	1.病理学诊断符合免疫固定电泳发现单克隆免疫球蛋白；2.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.免疫固定电泳报告；3.既往治疗史资料。
183	重组人血管内皮抑制素注射液	限晚期非小细胞肺癌患者。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.晚期（IIIb-Ⅳ期）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.影像学检查报告。
184	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。	慢性乙型肝炎	1.根据病史、症状和体症以及临床检验结果确诊为慢性乙型肝炎；2.HBeAg阳性。	1.病情诊断证明书；2.乙型肝炎五项检测报告；3.HBeAg阳性。
185	注射用贝利尤单抗	限：1.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)5岁及以上患者；2.与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。	系统性红斑狼疮	1.符合2009年ACR标准；2.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；3.年龄≥5周岁。	1.病情诊断证明书；2.自身抗体（ANA抗体或ds-DNA抗体）或补体免疫检查报告； 3.SELENA-SLEDAI评分表或病史资料。
			狼疮肾炎	1.符合2009年ACR标准；2.与常规治疗联合使用；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.自身抗体（ANA抗体或ds-DNA抗体）或补体免疫检查报告；3.联合治疗的病史资料。
		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/或仑伐替尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治	非小细胞肺癌	非鳞状非小细胞癌：1.病理学诊断符合非鳞状非小细胞癌型；2.一线治疗方案；3.EGFR基因检测突变阴性和生物分子标志物检测ALK阴性；4.不可手术切除的局部晚期或转移（不可手术的IIIa或IIIb、IIIc、Ⅳ期）。 鳞状非小细胞癌型：1.病理学诊断符合鳞状非小细胞癌型；2.IIIa期或IIIb-Ⅳ期；3.一线治疗方案。	非鳞状非小细胞癌：1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.一线治疗方案；4.影像学检查报告；5.EGFR基因突变阴性和生物分子标志物检测ALK阴性检查报告；6.不可手术的病史资料。鳞状非小细胞癌型：1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.影像学检查报告;4.一线治疗方案。

186	注射用卡瑞利珠单抗	疗； 3.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； 5.既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗； 6.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗； 7.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗； 8.局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗； 9.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	肝细胞癌	1.病理学诊断或影像学诊断符合肝细胞癌；2.符合下列条件之一：（1）既往接受过索拉非尼治疗和/或仑伐替尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌（IIIb-Ⅳ期）；（2）不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.提供下列资料之一：（1）既往接受过索拉非尼治疗和/或仑伐替尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的病史资料；（2）不可切除或转移性的病史资料。
			淋巴瘤	1.病理学诊断符合经典型霍奇金淋巴瘤；2.既往接受过二线系统化疗；3.复发或难治。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.既往接受过二线系统化疗、复发或难治的病史资料。
			食管鳞状细胞癌	1.病理学诊断符合食管鳞癌；2.符合下列之一：①既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受；②不可切除或复发的一线治疗；3.IIIa期或IIIb-Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.影像学检查报告；4.提供下列资料之一：（1）既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的病史资料；（2）不可切除或复发的病史资料。
			鼻咽癌	1.病理学诊断符合鼻咽癌；2.符合下列之一：①既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受；②局部复发或转移性的一线治疗；3.IIIa期或IIIb-Ⅳ期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.影像学检查报告；4.提供下列资料之一：（1）既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的病史资料；（2）局部复发或转移的病史资料。
187	注射用泰它西普	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	系统性红斑狼疮	1.符合2009年ACR标准；2.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）的活动性或自身抗体阳性；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.自身抗体（ANA抗体或ds-DNA抗体）或补体免疫检查报告； 3.SELENA-SLEDAI评分表或病史资料。
188	注射用维迪西妥单抗	限：1.至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌(包括胃食管结合部腺癌)；2.既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	胃癌（含胃-食管结合部腺癌）	1.病理学诊断符合胃癌或胃食管结合部腺癌；2.既往接受过2种系统化疗的HER2过表达；3.局部晚期或转移（IIIa期或IIIb-Ⅳ期）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.既往接受过至少两种系统化疗后疾病进展或复发的病史资料；4.证明为晚期或转移的影像学或病理学检查报告。
			尿路上皮癌	1.病理学诊断符合尿路上皮癌；2.既往接受过含铂化疗且HER2过表达；3.局部晚期或转移（IIIa期或IIIb-Ⅳ期）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3既往接受过含铂化疗后疾病进展或复发的病史资料；4.证明为晚期或转移的影像学或病理学检查报告。
189	注射用伊尼妥单抗	限接受过1个或多个化疗方案的HER2阳性转移性乳腺癌患者。	乳腺癌	1.病理学或影像学检查符合转移性乳腺癌（IIIb-Ⅳ期）；2.HER2阳性表达（免疫组化+++或FISH阳性）；3.既往已接受	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查；3.HER2阳性表达报告；4.既往已接受过1个或多个化疗方案病史资料。

190	哌柏西利胶囊	限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。	乳腺癌	1.病理学或影像学检查符合局部晚期或转移性乳腺癌（IIIb-Ⅳ期）；2.HR阳性表达、HER2阴性表达。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查；3.HR 阳性表达、HER2阴性报告。
191	林普利塞片	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	淋巴瘤	1.病理学诊断符合滤泡性淋巴瘤；2.既往接受过至少两种系统治疗；3.复发或难治性；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供既往接受过至少两种系统治疗、复发或难治性的病史资料。
192	琥珀酸瑞波西利片	限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌，与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。	乳腺癌	1.病理学或影像学诊断符合局部晚期或转移性乳腺癌；2.HR阳性表达、HER2阴性表达；3.符合与芳香化酶抑制剂合用作为女性患者的初始内分泌治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.HR阳性表达、HER2阴性表达报告；4.提供与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者初始内分泌治疗的病史资料。
193	艾加莫德α注射液	限乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的成人全身型重症肌无力(gMG)患者。	全身型重症肌无力	1.外周血中检测到乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性；2.临床表现符合全身型重症肌无力临床特点；3.年龄≥18	1.病情诊断证明书；2.乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性报告；3.全身型重症肌无力病史资料：典型临床症状和体征。
194	艾诺米替片	限艾滋病病毒感染。	AIDS(获得性免疫缺陷综合征)	HIV抗体筛查试验阳性或待确定和 HIV 补充试验阳性（抗体补充试验阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于1000 拷贝/mL）。	1.病情诊断证明书；2.HIV 病毒载量>1000 拷贝/mL或HIV 确诊报告。
195	泽贝妥单抗注射液	限CD20阳性弥漫大B细胞淋巴瘤，非特指性(DLBCL，NOS)成人患者。	淋巴瘤	1.病理学诊断符合弥漫大B细胞淋巴瘤；2.CD20阳性；3.非特指性（DLBCL，NOS）；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书（非特指性（DLBCL，NOS））；2.病理学检查报告；3.CD20阳性报告。
196	塞利尼索片	限：1.既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者；2.既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫性大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。	多发性骨髓瘤	1.骨髓细胞学或病理学检查符合多发性骨髓瘤；2.符合既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的；3.复发或难治性；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.骨髓细胞学或病理学检查报告；3.提供既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的病史资料；4.复发或难治性病史资料。
			淋巴瘤	1.病理学诊断符合弥漫大B细胞淋巴瘤；2.既往接受过至少两线系统性治疗；3.复发或难治；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往接受过至少两线系统性治疗的病史资料；4 复发或难治的病史资料。

197	瑞帕妥单抗注射液	限国际预后指数(IPI)为0～2分的新诊断CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤(DLBCL)成人患者。	淋巴瘤	1.病理学诊断符合弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤；2.CD20阳性；3.国际预后指数（IPI）为0～2分的新诊断患者；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.国际预后指数（IPI）为0～2分的新诊断患者病史资料；4.CD20阳性报告。
198	奥磷布韦片	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	丙型肝炎	1.病史资料、检查报告等符合慢性丙型肝炎诊断标准；2.HCV-RNA阳性；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规、肝肾功能、HCV-RNA、AFP和上腹部彩超报告。
199	佩索利单抗注射液	限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。	泛发性脓疱型银屑病	1.临床诊断符合泛发性脓疱型银屑病；2.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.临床表现；3.相关治疗病史资料。
200	甲磺酸贝福替尼胶囊	限：1.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；2.既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.符合	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.EGFR T790M 突变阳性报告；5.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的病史资料；5.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。
201	硫酸氢司美替尼胶囊	限3岁及3岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤(PN)的I型神经纤维瘤病(NF1)儿童患者。	丛状神经纤维瘤(PN)的I型神经纤维瘤病	1.临床和影像学或病理学符合丛状神经纤维瘤（PN）；2.符合I型神经纤维瘤病（NF1）诊断标准；3.无法手术；4.伴有临床症状；5.年龄3周岁至18周岁。	1.病情诊断证明书；2.无法手术的丛状神经纤维瘤（PN）的I型神经纤维瘤病（NF1）的病史资料；3.丛状神经纤维瘤（PN）影像学或病理学检查报告。
202	盐酸奥扎莫德胶囊	限成人复发型多发性硬化。	多发性硬化症	1.相关检查符合多发性硬化；2.复发型的客观依据；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书（含复发型诊断）；2.影像学（头颅或脊髓MRI）或视觉诱发电位（VEP）或听觉脑干诱发电位（ABR）或躯体感觉诱发电位（SEP）电生理检查报告或脑脊液检查报告。
203	度维利塞胶囊	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	淋巴瘤	1.病理学诊断符合滤泡性淋巴瘤；2.既往接受过至少两种系统治疗；3.复发或难治性；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.提供既往接受过至少两种系统治疗、复发或难治性的病史资料。

204	妥布霉素吸入溶液	限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。	铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症	1.临床表现和(或)实验室检查或影像学检查符合支气管扩张;2.病理学或实验室检查符合铜绿假单胞菌感染；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.胸部X线或CT；3.铜绿假单胞菌感染报告。
205	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)成人患者。	淋巴瘤	1.病理学诊断符合外周T细胞淋巴瘤（PTCL）；2.既往至少经过一线标准治疗；3.复发或难治；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书（诊断为外周T细胞淋巴瘤）；2.病理学检查报告；3.既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的病史资料。
206	伏罗尼布片	限与依维莫司联合，用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌(RCC)患者。	肾细胞癌	1.病理学诊断符合肾细胞癌；2.既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败；3.与依维莫司联合使用；4.晚期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的病史资料；4.与依维莫司联合使用的治疗方案。
207	酒石酸艾格司他胶囊	限经CYP2D6基因型检测为弱代谢型(PMs)、中间代谢型(IMs)或快代谢型(EMs)的Ⅰ型戈谢病(GD1)成年患者。	戈谢病	1.临床表现符合Ⅰ型戈谢病；2.符合下列条件之一：（1）外周血白细胞或培养皮肤成纤维细胞检测葡萄糖脑苷酯酶活性低于正常值30%；（2）基因检查显示葡萄糖脑苷酯酶基因突变；3.CYP2D6基因型检测为弱代谢型（PMs）、中间代谢型（IMs）或快代谢型（EMs）；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.外周血白细胞或培养皮肤成纤维细胞葡萄糖脑苷酯酶活性检查报告和（或）基因检查报告；3.CYP2D6基因型检测报告。
208	替瑞奇珠单抗注射液	限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	中或重度斑块状银屑病	1.符合斑块状银屑病诊断标准；2.适合系统治疗或光疗的患者；3.PASI≥3、BSA≥3%或DLQI≥6；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.临床表现；3.提供符合接受系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病病史资料。
209	阿可替尼胶囊	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。	慢性淋巴细胞白血病	1.血液及骨髓细胞形态学或流式细胞学检查符合慢性淋巴细胞白血病； 2.既往至少接受过一种治疗；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.血常规；3.骨髓细胞形态学或流式细胞学检查报告；4.3.既往至少接受过一种治疗的病史资料。
			淋巴瘤	套细胞淋巴瘤：1.病理学诊断符合套细胞淋巴瘤；2.既往至少接受过一种治疗；3.年龄≥18周岁。 小淋巴细胞淋巴瘤：1.病理学诊断符合小淋巴细胞淋巴瘤； 2.既往至少接受过一种治疗；3.年龄≥18周岁。	套细胞淋巴瘤：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往至少接受过一种治疗的病史资料。小淋巴细胞淋巴瘤：1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.既往至少接受过一种治疗的病史资料。

210	磷酸索立德吉胶囊	限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌(BCC)成年患者。	基底细胞癌	1.病理学诊断符合基底细胞癌；2.不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的病史资料。
211	依库珠单抗注射液	限：1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)的患者；2.非典型溶血性尿毒症综合征(aHUS)的患者；3.抗乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的难治性全身型重症肌无力(gMG)成人患者。	阵发性睡眠性血红蛋白尿症	1.临床表现符合阵发性睡眠性血红蛋白尿症；2.流式细胞术检测发现：外周血中 CD55 或 CD59 阴性中性粒细胞或红细胞＞10%（5%～10%为可疑）。	1.病情诊断证明书；2.流式细胞学检查报告。
			非典型溶血性尿毒症综合征	1.经典三联征（微血管病性溶血性贫血、血小板减少症和急性肾功能衰竭）；2.不伴腹泻病史。	1.病情诊断证明书；2.血常规报告；3.肾功能报告；4血乳酸脱氢酶检查报告；5.外周血红细胞形态检查报告；6.外周血网织红细胞计数检查报告；7.血Adamts13活性检查报告。
			全身型重症肌无力	1.外周血中检测到乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性；2.临床表现符合全身型重症肌无力临床特点；3.难治性；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.乙酰胆碱受体（AChR）抗体阳性报告；3.全身型重症肌无力难治性病史资料：（1）典型临床症状和体征；（2）激素或免疫抑制剂治疗效果不佳或不耐受史。
212	注射用奥马珠单抗α	限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15岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。	过敏性哮喘	1.临床表现；2.支气管激发试验阳性或支气管舒张试验阳性或呼气峰值流量变异率阳性支持哮喘临床诊断；3.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；4.中至重度过敏性哮喘；5.血清总IgE（免疫球蛋白E）介导确诊依据；6.年龄≥15周岁。	1.病情诊断证明书；2.支气管激发试验阳性或支气管舒张试验阳性或呼气峰值流量变异率阳性报告；3.血清总IgE检测报告（总IgE≥30IU/ml）；4.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病史资料；5.中至重度过敏性哮喘的病史资料。
213	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	限因慢性肾脏病引起的贫血，且正在接受红细胞生成刺激剂类药品治疗的患者。	慢性肾性贫血	1.慢性肾病史；2.临床表现和(或)实验室检查符合贫血;3.接受红细胞生成刺激剂类药品治疗。	1.病情诊断证明书；2.外周血检查；3.红细胞生成刺激剂类药品治疗的病史资料。

214	曲妥珠单抗注射液(皮下注射)	限：1.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；2.HER2阳性的转移性乳腺癌。	乳腺癌	早期乳腺癌：1.病理学或影像学诊断符合乳腺癌；2.HER2阳性表达（免疫组化+++或FISH阳性）；3.支付不超过12个月。　转移性乳腺癌：1.病理学或影像学诊断符合转移性乳腺癌；2.HER2阳性表达（免疫组化+++或FISH阳性）。	早期乳腺癌：1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学检查报告；3.HER2阳性表达报告。转移性乳腺癌：1.病情诊断证明书；2.病理学检查或影像学检查报告；3.HER2阳性表达报告。
215	恩曲替尼胶囊	限：1.12岁及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2. ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	实体瘤	1.病理学诊断或影像学诊断符合实体瘤；2.诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶（NTRK）融合基因且不包括已知获得性耐药突变；3.符合下列条件之一：（1）局部晚期、转移性疾病；（2）手术切除可能导致严重并发症；（3）无满意替代治疗；（4）既往治疗失败；4.年龄≥12周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症或无满意替代治疗或既往治疗失败的病史资料；4.携带神经营养酪氨酸受体激酶（NTRK）融合基因且不包括已知获得性耐药突变的报告。
			非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.符合生物分子标志物ROS1阳性；3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物ROS1阳性检测报告（FISH或PCR或NGS方法）。
216	艾贝格司亭α注射液	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	中性粒细胞减少症	1.前次化疗史；2.血常规检查符合重度中性粒细胞减少<1.0X10^9/L。	1.病情诊断证明书；2.前次化疗的病史资料；3.血常规报告。
217	西罗莫司凝胶	限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。	面部血管纤维瘤（结节性硬化症相关）	1.病理学诊断或影像学诊断符合结节性硬化症相关面部血管纤维瘤；2.年龄≥6周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.结节性硬化症病史资料。
218	注射用司妥昔单抗	限人体免疫缺陷病毒(HIV)阴性和人疱疹病毒8型(HHV-8)阴性的多中心Castleman病(MCD)成人患者。	多中心Castleman病	1.符合卡斯尔门病（Castleman病）诊断标准；2.人体免疫缺陷病毒（HIV）阴性和人疱疹病毒8型（HHV-8）阴性；3.多中心Castleman；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.提供人体免疫缺陷病毒（HIV）阴性和人疱疹病毒8型（HHV-8）阴性证明；3.提供多中心Castleman的病史资料。
219	芦曲泊帕片（同阿发曲波帕）	限计划接受手术(含诊断性操作)的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。	慢性肝病相关血小板减少症	1.拟择期行诊断性操作或者手术；2.慢性肝病；3.血小板减少症；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.拟择期行诊断性操作或者手术的方案；3.慢性肝病病史资料；4。血小板减少。

220	萨特利珠单抗注射液	限≥12岁青少年及成人患者水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)。	视神经脊髓炎谱系疾病	1.符合视神经脊髓炎谱系疾病（NMOSD）诊断标准；2.水通道蛋白4（AQP4）抗体阳性表达；3.年龄≥12周岁。	1.病情诊断证明书；2.临床表现的病史资料；3.水通道蛋白4（AQP4）抗体阳性报告。
221	培莫沙肽注射液	限因慢性肾脏病引起的贫血，包括：1.未接受红细胞生成刺激剂(ESA)治疗的成人非透析患者；2.正在接受短效促红细胞生成素治疗的成人透析患者。	慢性肾性贫血	1.慢性肾病史；2.临床表现和或实验室检查符合贫血;3.未进行透析治疗，未接受红细胞生成刺激剂(ESA)治疗,或接受短效促红细胞生成素治疗，进行透析治疗；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.外周血检查；3.（1）未进行透析和未接受红细胞生成刺激剂(ESA)治疗资料；或（2）短效促红细胞生成素治疗的病史资料和透析记录。
222	氟轻松玻璃体内植入剂	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	葡萄膜炎	1.符合慢性非感染性葡萄膜炎诊断标准；2.累及眼后段。	1.病情诊断证明书；2.临床表现的病史资料；3.累及眼后段非感染性的病史资料。
223	谷美替尼片	限具有间质-上皮转化因子(MET)外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.间质-上皮转化因子（MET）外显子14跳变；3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.MET外显子14跳变基因报告。
224	阿伐替尼片	限携带血小板衍生生长因子受体α(PDGFRA)外显子18突变(包括PDGFRA D842V突变)的不可切除或转移性胃肠道间质瘤(GIST)成人患者。	胃肠道间质瘤	1.病理学诊断符合胃肠道间质瘤；2.携带血小板衍生生长因子受体α（PDGFRA）外显子18突变（包括PDGFRA D842V突变）；3.不可切除或转移；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.携带血小板衍生生长因子受体α（PDGFRA）外显子18突变（包括PDGFRA D842V突变）的报告；4.不可切除或转移的病史资料。
225	奥马珠单抗注射液	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。	过敏性哮喘	1.临床表现；2.支气管激发试验阳性或支气管舒张试验阳性或呼气峰值流量变异率阳性支持哮喘临床诊断；3.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；4.中至重度过敏性哮喘；5.血清总IgE（免疫球蛋白E）介导确诊依据；6.年龄≥6岁。	1.病情诊断证明书；2.支气管激发试验阳性或支气管舒张试验阳性或呼气峰值流量变异率阳性报告；3.血清总IgE检测报告（总IgE≥30IU/ml）；4.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病史资料；5.中至重度过敏性哮喘的病史资料。
			慢性自发性荨麻疹	1.临床表现符合慢性自发性荨麻疹；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状；3.年龄≥12周岁。	1.病情诊断证明书；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的病史资料。
226	硫酸艾沙康唑胶囊	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	抗真菌感染	1.临床表现和病理学或实验室检查或影像学检查符合侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病；2.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.侵袭性曲霉菌或侵袭性毛霉菌检查报告（病理学或实验室检查或影像学检查报告）。

227	伊鲁阿克片	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。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.生物分子标志物检测ALK阳性；3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物检测ALK阳性报告。
228	阿瑞匹坦注射液	限放化疗且吞咽困难的患者。	放化疗吞咽困难	1.进行放化疗治疗；2.吞咽困难。	由责任医师根据疾病确定。
229	曲氟尿苷替匹嘧啶片	限：既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗，以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗(RAS野生型)的转移性结直肠癌(mCRC)患者 。	转移性结直肠癌	1.病理学诊断符合转移性结直肠癌；2.接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康的化疗，或接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康的治疗病史资料，或接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗病史资料。
230	尼替西农胶囊	限成人和儿童酪氨酸血症Ⅰ型(HT-1)。	酪氨酸血症	1.临床表现符合酪氨酸血症Ⅰ型（HT-1）和甲胎蛋白增加；2.符合下列条件之一：（1）血酪氨酸增高和血或尿琥珀酰丙酮增高；（2）基因检查FAH基因突变。	1.病情诊断证明书；2.甲胎蛋白检查报告；3.提供以下报告之一：（1）血酪氨酸增高和血或尿琥珀酰丙酮增高检查报告；（2）基因检查FAH基因突变报告。
231	丁苯那嗪片	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	亨廷顿病有关的舞蹈病	1.临床症状、体征、认知障碍、家族史等符合亨廷顿舞蹈病；2.基因检查Huntingtin蛋白基因突变。	1.病情诊断证明书；2.基因检查报告。
232	去氨加压素口服溶液	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
233	甲苯磺酸奥马环素片	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
234	盐酸替洛利生片	限发作性睡病成人患者。	发作性睡病	1.符合发作性睡病诊断标准；2.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.发作性睡病病史资料需症状持续≥3个月；3.睡眠监测报告标准MSLT检查平均睡眠潜伏期≤8 min，且出现≥2次SOREMPs。

235	肠内营养乳剂(SP)	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患者方予支付。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
236	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	限：1.接受血液透析(HD)或腹膜透析(PD)的成人慢性肾脏病(CKD)患者；2.12岁及以上CKD4-5期(定义为肾小球滤过率＜30 mL/min/1.73 ㎡)或接受透析的CKD儿科患者。	高磷血症	1.确诊慢性肾脏病，接受血液透析或腹膜透析，年龄≥18周岁；或2.（1）确诊慢性肾脏病4-5期，肾小球滤过率<30 mL/min/1.73 m2，年龄≥12周岁；（2）接受透析，年龄≤14周岁。	1.病情诊断证明书；2.透析记录或肾小球滤过率。
237	复方黄黛片	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	急性早幼粒细胞白血病	1.血液及骨髓检查符合急性髓性白血病；2.染色体，t(15;17)。3.融合基因：PML/RARa阳性。 第一项必备，第二项或第三项符合一项就可以诊断。	1.病情诊断证明书；2.血常规；3.骨髓涂片报告;4.染色体或融合基因检测报告。
238	康莱特注射液	限二级及以上医疗机构。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
239	康艾注射液	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。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
240	淫羊藿素软胶囊	限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌，患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项：AFP≥400 ng/mL；TNF-α＜2.5 pg/mL；IFN-γ≥7.0 pg/mL。	肝细胞癌	1.病理学诊断或影像学诊断符合肝细胞癌；2.不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌;3.外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项：AFP≥400 ng/mL；TNF-α<2.5 pg/mL；IFN-γ≥7.0 pg/mL。	1.病情诊断证明书；2.病理学或影像学检查报告；3.不适合或患者拒绝接受标准治疗，且既往未接受过全身系统治疗、不可切除的病史资料；4.外周血检测报告。
241	注射用黄芪多糖	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付14天。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
242	对氨基水杨酸肠溶颗粒	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。

243	拓培非格司亭注射液	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	中性粒细胞减少症	1.前次化疗史；2.血常规检查符合重度中性粒细胞减少<1.0X10^9/L。	1.病情诊断证明书；2.前次化疗的病史资料；3.血常规报告。
244	氨己烯酸口服溶液用散	限婴儿痉挛症。	婴儿痉挛症	符合婴儿痉挛症的诊断标准，特征性表现为癫痫性痉挛发作、脑电图显示高度失律和精神运动发育落后三联征。	1.病情诊断证明书；2.临床表现的病史资料；3.脑电图。
245	他氟前列素滴眼液	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
246	磷酸特地唑胺片	限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。	抗细菌感染	严重感染症状[体温>38℃，心率增快（>90次/min），呼吸急促（>24次/min），白细胞数异常（>12000或<4000细胞/μl）或免疫功能不全患者。	1.病史及病例资料符合皮肤及软组织感染；2.培养及药敏或NGS测序结果支持由敏感菌引起的急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染；或血常规、PCT明显异常及影像学结果（彩超或CT或MRI）符合皮肤及软组织感染。
247	注射用头孢他啶阿维巴坦钠	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
248	安奈拉唑钠肠溶片	限十二指肠溃疡。	十二指肠溃疡	确诊十二指肠溃疡。	1.病情诊断证明书；2.胃镜或上消化道造影。
249	丁甘交联玻璃酸钠注射液	限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳的膝骨关节炎(OA)成人患者。	膝骨关节炎	1.临床表现和影像学检查符合膝骨关节炎;2.对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.X线检查；3.对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳病史资料。
250	替尼泊苷注射液	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
251	依沃西单抗注射液	限经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗后进展的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非鳞状非小细胞肺癌；2.EGFR基因突变的局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）；3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗后进展。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.基因检测报告（EGFR突变）；4TKI治疗病史资料；5.TKI治疗后进展的局部晚期或转移性影像学检查报告。

252	恩朗苏拜单抗注射液	限既往接受含铂化疗治疗失败的PD-L1表达阳性(CPS≥1)的复发或转移性宫颈癌患者。	宫颈癌	1.病理学诊断符合宫颈癌；2.PD-L1表达阳性(CPS≥1)； 3.复发或转移；4.既往接受含铂化疗治疗失败。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.PD-L1(CPS≥1)报告；5.既往接受含铂化疗治疗失败的资料。
253	卡度尼利单抗注射液	既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗。	宫颈癌	1.病理学诊断符合宫颈癌；2.复发或转移；3.既往接受含铂化疗治疗失败。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.既往接受含铂化疗治疗失败的资料。
254	帕妥珠曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	限：1.HER2阳性、局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者(直径＞2cm或淋巴结阳性)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；3.既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗HER2治疗或者化疗的HER2阳性、转移性或不可切除的局部复发性乳腺癌患者。	乳腺癌	1.病理学或影像学诊断符合乳腺癌； 2.HER2阳性表达（免疫组化+++或FISH阳性）；3.符合下列之一：（1）局部晚期、炎性或早期乳腺癌（Ⅰ-ⅢA期）患者(直径＞2cm或淋巴结阳性)的新辅助治疗；（2）具有高复发风险早期乳腺癌（Ⅰ-ⅢA期）患者的辅助治疗；（3）既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗HER2治疗或者化疗，转移性或不可切除的局部复发性乳腺癌。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3.HER2阳性表达；4.影像学检查；5.提供以下病史资料之一：（1）局部晚期、炎性或早期乳腺癌（Ⅰ-ⅢA期）患者(直径＞2cm或淋巴结阳性)的新辅助治疗；（2）具有高复发风险早期乳腺癌（Ⅰ-ⅢA期）患者的辅助治疗；（3）既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗HER2治疗或者化疗，转移性或不可切除的局部复发的病史资料。
255	注射用德曲妥珠单抗	限：1.既往接受过一种或一种以上抗HER2药物治疗的不可切除或转移性HER2阳性成人乳腺癌患者；2.既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗的，或在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后6个月内复发的，不可切除或转移性HER2低表达(IHC 1+或IHC 2+/ISH-)成人乳腺癌患者。	乳腺癌	1.病理学或影像学诊断为乳腺癌 ； 2.HER-2阳性乳腺癌：（1）HER2阳性表达（免疫组化+++或FISH 阳性）；（2）既往接受过一种或一种以上抗HER2药物治疗；（3）不可切除或转移；（4）年龄≥18周岁；3.HER2低表达乳腺癌：（1）HER2 低表达（IHC Ⅰ+或IHC2+/ISH-）；（2）不可切除或转移；（3）符合下列条件之一：①既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗；②在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后6个月内复发；（4）年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.HER2报告；5.不可切除或转移的病史资料；6.HER-2阳性乳腺癌：既往接受过一种或一种以上抗HER2药物治疗的病史资料；HER2低表达乳腺癌：提供以下病史资料之一：①既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗；②在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后6个月内复发。
256	西妥昔单抗β注射液	限与FOLFIRI方案联合用于一线治疗RAS/BRAF基因野生型的转移性结直肠癌。	转移性结直肠癌	1.病理学或影像学诊断符合转移性结直肠癌；2.RAS/BRAF基因为野生型；3..与FOLFIRI方案联合用；4.一线治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学报告；4.RAS/BRAF基因检测报告；5.与FOLFIRI联合使用的治疗方案
257	盐酸特泊替尼片	限携带间质上皮转化因子(MET)外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.携带间质上皮转化因子(MET)外显子14跳跃突变；3.局部晚期或转移（无法手术的	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.携带间质上皮转化因子(MET)外显子14跳跃突变报告。

258	戈利昔替尼胶囊	限既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(r/r PTCL)成人患者。	淋巴瘤	1.病理学诊断符合外周T细胞淋巴瘤（PTCL）；2.既往至少接受过一线系统性治疗；3.复发或难治;4.年龄≥18周岁	1.病情诊断证明书（诊断为外周T细胞淋巴瘤）；2.病理学检查；3.既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的病史资料。
259	注射用埃普奈明	限既往接受过至少2种系统性治疗方案的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗。	多发性骨髓瘤	1.骨髓细胞学和（或）病理学检查符合多发性骨髓瘤；2.既往至少接受过2种系统性治疗；3.复发或难治性；4.免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗；5.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.骨髓细胞学和（或）病理学检查报告；3.既往至少接受过2种治疗的病史资料；4.证明复发或难治性的病史资料。
260	甲磺酸瑞厄替尼片	限既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.EGFR T790M突变阳性;3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展的病史
261	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	限既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.EGFR T790M突变阳性;3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.EGFR酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展的病史
262	瑞普替尼胶囊	限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.生物分子标志物ROS1 阳性； 3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物检测ROS1阳性(FISH或PCR或NGS方法）。
263	舒沃替尼片	限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展，或不耐受含铂化疗，并且检测确认存在表皮生长因子受体(EGFR)20号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)的成人患者。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.含铂化疗治疗时或治疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗；3.表皮生长因子受体(EGFR)20号外显子插入突变；4.局部晚期或转移 （无法手术的IIIa 期或IIIb-Ⅳ期）；5.年龄 ≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.表皮生长因子受体(EGFR)20号外显子插入突变基因报告；5.含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展或不耐受含铂化疗的病史资料。
264	枸橼酸依奉阿克胶囊	限未经过间变性淋巴瘤激酶(ALK)抑制剂治疗的ALK阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.生物分子标志物检测ALK阳性；3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物检测ALK阳性。
265	富马酸安奈克替尼胶囊	限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.生物分子标志物ROS1阳性； 3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期)；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.生物分子标志物检测ROS1阳性(FISH或PCR或NGS方法）。

266	盐酸卡马替尼片	限未经系统治疗的携带间质上皮转化因子(MET)外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.未经系统治疗的携带间质上皮转化因子(MET)外显子14跳跃突变； 3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期)；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.间质上皮转化因子(MET)外显子14跳跃突变阳性报告。
267	注射用盐酸曲拉西利	限既往未接受过系统性化疗的广泛期小细胞肺癌(在接受含铂类药物联合依托泊苷方案治疗前给药)患者。	小细胞肺癌	1.病理学诊断符合广泛期小细胞肺癌；2.既往未接受过系统性化疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告。
268	注射用维泊妥珠单抗	限：1.既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者；2.不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。	淋巴瘤	1.病理学诊断符合弥漫大B细胞淋巴瘤；2	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性的病史资料。
269	注射用紫杉醇聚合物胶束	限联合铂类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小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.一线治疗；3.EGFR基因检测突变阴性和生物分子标志物检测ALK阴性；4.不可手术切除；5.局部晚期或转移（无法手术的IIIa期或IIIb-Ⅳ期）；6.联合铂类治疗。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.EGFR基因突变阴性和生物分子标志物检测ALK阴性检查报告；5.不可手术的病史资料；6.联合铂类的治疗方案。
270	硫酸拉罗替尼胶囊	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。	实体瘤	1.病理学诊断或影像学诊断符合实体瘤；2.生物分子标志物检测NTRK融合基因且不包括已知获得性耐药突变；3. 符合下列条件之一：(1）局部晚期、转移性疾病；(2）手术切除可能导致严重并发症；(3）无满意替代治疗；(4）既往治疗失败。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告； 3.无法手术或局部晚期的诊断或转移的影像学检查报告；4.生物分子标志物检测NTRK基因融合突变报告。

271	硫酸拉罗替尼口服溶液	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。	实体瘤	1.病理学诊断或影像学诊断符合实体瘤；2.生物分子标志物检测NTRK融合基因且不包括已知获得性耐药突变；3. 符合下列条件之一：(1) 局部晚期、转移性疾病；(2) 手术切除可能导致严重并发症；(3) 无满意替代治疗；(4) 既往治疗失败。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告； 3.无法手术、无满意替代治疗、既往治疗失败或局部晚期的病史资料或转移的影像学检查报告；4.生物分子标志物检测NTRK基因融合突变报告。
272	赛帕利单抗注射液	限：1.既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性且PD-L1表达阳性(CPS≥1)的宫颈癌患者；2.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成人患者。	淋巴瘤	1.病理学诊断符合经典型霍奇金淋巴瘤；2.既往接受过二线系统化疗；3.复发或难治；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查；3. 既往接受过二线系统化疗、复发或难治的病史资料。
			宫颈癌	1.病理学诊断符合宫颈癌；2.PD-L1表达阳性(CPS≥1)； 3.复发或转移；4.既往接受含铂化疗治疗失败。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告； 3.影像学检查报告；4.PD-L1(CPS≥1)报告；5.既往接受含铂化疗治疗失败的病史资料。
273	法瑞西单抗注射液	限：1.糖尿病性黄斑水肿(DME)；2.新生血管性(湿性)年龄相关性黄斑变性(nAMD)；3.继发于视网膜分支静脉阻塞(BRVO)的黄斑水肿。 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、康柏西普、法	糖尿病性(或视网膜静脉阻塞的)黄斑水肿	1.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；2.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）证据符合糖尿病性(或视网膜静脉阻塞的)黄斑水肿诊断标准。 (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)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告；3. 病眼基线矫正视力0.05-0.5。
			黄斑变性	1.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；2.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）证据符合新生血管性(湿性)年龄相关性黄斑变性诊断标准。 (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)	1.病情诊断证明书；2.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）检查报告； 3.病眼基线矫正视力0.05-0.5。
274	玛伐凯泰胶囊	限纽约心脏协会(NYHA)心功能分级Ⅱ-Ⅲ级的梗阻性肥厚型心肌病(oHCM)成人患者。	梗阻性肥厚型心肌病	1.符合梗阻性肥厚型心肌病诊断标准；2.纽约心脏协会(NYHA)心功能分级Ⅱ-Ⅲ级；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.超声心动图；3.连续多普勒检查报告；4.纽约心脏协会(NYHA)心功能分级Ⅱ-Ⅲ级检查报告。
275	注射用罗普司亭N01	限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥18周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。	慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)	1.临床表现、血常规和（或）骨髓检查符合原发免疫性血小板减少症（ITP）诊断标准；2.对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳；3.年龄≥18岁；4.病程至少3个月。	1.病情诊断证明书；2.血常规和（或）骨髓检查；3.对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳病史资料。
276	甲磺酸贝舒地尔片	限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上慢性移植物抗宿主病患者。	移植物抗宿主病	1.符合慢性移植物抗宿主病的诊断标准；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分；3.年龄≥12岁。	1.病情诊断证明书；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的病史资料。

277	重组人凝血酶	限成人经标准外科止血技术(如缝合、结扎或电凝)控制出血无效或不可行，促进手术创面渗血或毛细血管和小静脉出血的止血。	外科止血	1.经标准外科止血技术(如缝合、结扎或电凝)控制出血无效或不可行；2.年龄≥18周岁。	病情诊断证明书（拟行外科手术记录）。
278	布地奈德肠溶胶囊	限具有进展风险的原发性免疫球蛋白A肾病(IgAN)成人患者。	原发性免疫球蛋白A肾病	1、符合原发性免疫球蛋白A肾病；2.具有进展风险（尿蛋白≥0.5g/天或血肌酐持续升高）；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.肾穿刺活检报告；3.尿蛋白或血肌酐报告。
279	注射用头孢他啶阿维巴坦钠/氯化钠注射液	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
280	奥特康唑胶囊	限重度外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)。	外阴阴道假丝酵母菌病	1.对有阴道炎症状或体征的妇女，若在阴道分泌物中找到假丝酵母菌的芽生孢子或假菌丝即可确诊VVC；2.一年内有症状并经真菌学证实的VVC发作4次或以上，严重影响患者生活为重复或重度VVC。	1.病情诊断证明书；2.阴道分泌物检查报告（湿片法或阴道分泌物培养+药敏法均可）。
281	马立巴韦片	限治疗造血干细胞移植或实体器官移植后巨细胞病毒(CMV)感染和/或疾病，且对一种或多种既往治疗(更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠)难治(伴或不伴基因型耐药)的成人患者。	抗巨细胞病毒（造血干细胞移植）	1.接受造血干细胞移植或实体器官移植；2.符合巨细胞病毒(CMV)感染和/或疾病诊断；3.对一种或多种既往治疗(更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠)难治(伴或不伴基因型耐药);4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病毒分离培养、HCMV抗原检测、核酸检测、免疫学检查报告；3.造血干细胞移植或实体器官移植病史资料；4.一种或多种既往治疗(更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠)效果不理想或病情进展的(伴或不伴基因型耐药)病史资料。
282	氟哌啶醇口服溶液	限：1.急、慢性各型精神分裂症、躁狂症、抽动秽语综合症的成人患者；2.13至17岁青少年精神分裂症患者；3.6至17岁儿童和青少年孤独症或广泛性发育障碍的攻击行为；4.10至17岁儿童和青少年的抽动障碍。	精神分裂症	1.符合精神分裂症的诊断标准；2.年龄≥13岁。	1.病情诊断证明书；2.住院或门诊病史资料。
			躁狂症	1.符合躁狂症的诊断标准；2.年龄≥18岁。	1.病情诊断证明书；2.住院或门诊病史资料。
			孤独症或广泛性发育障碍	1.符合孤独症或广泛性发育障碍的诊断标准；2.年龄6-17岁。	1.病情诊断证明书；2.病史资料。
			抽动秽语综合症（抽动障碍）	1.符合抽动秽语综合症（抽动障碍）的诊断标准；2.年龄10-17岁。	1.病情诊断证明书；2.病史资料。

283	注射用阿立哌唑	按说明书使用。	根据药品使用说明书治疗的其它疾病	按照药品说明书进行综合认定。	由责任医师根据疾病确定。
284	棕榈帕利哌酮酯注射液（6M）	限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)至少3个月充分治疗的成人精神分裂症患者。	精神分裂症	1.符合精神分裂症的诊断标准；2.接受过棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)至少3个月充分治疗；3.年龄≥18岁。	1.病情诊断证明书；2.住院或门诊病史资料。
285	纳鲁索拜单抗注射液	限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者。	骨巨细胞瘤	1.病理学诊断符合骨细胞瘤；2.不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍病史资料。
286	妥拉美替尼胶囊	限含抗PD-1/PD-L1治疗失败的NRAS基因突变的晚期黑色素瘤患者。	黑色素瘤	1.病理学诊断符合黑色素瘤；2.NRAS基因突变阳性；3.含抗PD-1/PD-L1治疗失败；4.晚期。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.NRAS基因突变阳性检查报告；4.影像学检查报告；5.抗PD-1/PD-L1治疗失败病史资料。
287	伯瑞替尼肠溶胶囊	限：1.具有间质-上皮转化因子(MET)外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；2.既往治疗失败的具有PTPRZ1-MET融合基因的IDH突变型星形细胞瘤(WHO4级)或有低级别病史的胶质母细胞瘤成人患者。	非小细胞肺癌	1.病理学诊断符合非小细胞肺癌；2.间质-上皮转化因子（MET）外显子14跳变；3.局部晚期或转移（无法手术的IIIa	1.病情诊断证明书；2.病理学检查报告；3.影像学检查报告；4.MET外显子14跳变基因报告。
			胶质母细胞瘤	1．病理学诊断符合脑胶质瘤；2．具有PTPRZ1-MET 融合基因；3．既往治疗失败；4．年龄18周岁；5.符合下列条件之一：(1)IDH突变型星形细胞瘤(WHO4级）;(2）有低级别病史的胶质母细胞瘤。	1．病情诊断证明书；2．病理学检查报告；3.PTPRZ1-MET融合基因阳性检测报告；4．既往治疗失败的病史资料；5．提供下列病史资料之一：(1)IDH突变型星形细胞瘤（WHO4级）;(2）有低级别病史的胶质母细胞瘤。

288	达雷妥尤单抗注射液（皮下注射）	限：1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3.与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既往接受过至少一线治疗(包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂)的多发性骨髓瘤患者；4.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展；5.新诊断的原发性轻链型淀粉样变患者。本方案不适合也不推荐用于患有NYHA IIIB级或Ⅳ级心脏疾病或Mayo IIIB期的原发性轻链型淀粉样变患者。	多发性骨髓瘤	1.骨髓细胞学或病理学检查符合多发性骨髓瘤；2.符合下列条件之一：（1）与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗，且不适合自体干细胞移植的新诊断患者（年龄≥18周岁）；（2）与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗，且既往至少接受过一线治疗的患者（年龄≥18周岁）；（3）单药治疗复发和难治性患者，须既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗，且最后一次治疗时出现疾病进展的患者（年龄≥18周岁）；（4）与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既	1.病情诊断证明书；2.骨髓细胞学或病理学检查报告；3.提供下列病史资料之一：（1）与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗，且不适合自体干细胞移植的新诊断患者；（2）与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗，且既往至少接受过一线治疗；（3）单药治疗复发和难治性患者，提供既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展；（4）与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗且既往接受过至少一线治疗。
			原发性轻链型淀粉样变	1.具有受累器官的典型临床表现和体征；2.活组织免疫组化/免疫荧光/质谱证实淀粉样物质，并为单克隆免疫球蛋白轻链；3.血或尿存在单克隆M蛋白；4.除外其他多发性骨髓瘤，华氏巨球蛋白血症和淋巴浆细胞增殖性疾病；5.除外NYHA IIIB 或Ⅳ级心脏疾病或Mayo IIIB期的原发性轻链型淀粉样变患者。	1.病情诊断证明书；2.组织活检病理证实有淀粉样蛋白沉积；3.血/尿单克隆蛋白或者游离轻链报告。
289	贝前列素钠缓释片	限WHO功能分级Ⅰ级-III级的肺动脉高压(PAH，WHO第1组)的患者，以改善患者的运动能力。	肺动脉高压	1.WHO功能分级Ⅰ级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者；2.右心导管检查或至少2次超声心动图符合肺动脉高压。	1.病情诊断证明书；2.右心导管检查或至少2次超声心动图。
290	地拉罗司颗粒	限：1.年龄大于2岁的β-地中海贫血患者；2.10岁及10岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。	β-地中海贫血	1.病史资料、实验室检查符合β-地中海贫血诊断标准；2.血清铁蛋白（SF）＞1000ug/L为开始治疗的标准，500-	1.病情诊断证明书；2.血常规、血红蛋白电泳和（或）地贫相关基因检测；3.血清铁蛋白。
			非输血依赖性地中海贫血	1.病史资料、实验室检查符合非输血依赖性地中海贫血诊断标准；2.血清铁蛋白（SF）＞1000ug/L为开始治疗的标	1.病情诊断证明书；2.血常规、血红蛋白电泳和（或）地贫相关基因检测；3.血清铁蛋白。
291	盐酸伊普可泮胶囊	限既往未接受过补体抑制剂治疗的阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)成人患者。	阵发性睡眠性血红蛋白尿症	1.临床表现符合阵发性睡眠性血红蛋白尿症；2.流式细胞术检测发现：外周血中 CD55 或 CD59 阴性中性粒细胞或红	1.病情诊断证明书；2.流式细胞学检查报告。

292	司替戊醇干混悬剂	限婴儿严重肌阵挛性癫痫(SMEI，Dravet综合征)患者。	婴儿严重肌阵挛性癫痫	1.2-15月龄起病，表现为发热诱发的全面强直阵挛发作或者半侧阵挛发作；2.逐渐出现多种形式的无热发作；3.发作具有热敏感的特点；4.出现长时间的发作或癫痫持续状态；5.发病前智力运动	1.病情诊断证明书；2.基因检测报告；3.影像学检查；4.脑电图。
293	黄体酮注射液（Ⅱ）	限辅助生殖技术(ART)中黄体酮的补充治疗，适用于不能使用或不能耐受阴道制剂的女性。	不孕症及先兆流产	1.内膜准备：使内膜向分泌期转化，利于胚胎着床；2.血HCG阳性后的孕酮补充及先兆流产的治疗。	1.病情诊断证明书；2.门诊病历或IVF病历；3.血HCG及孕酮化验单。
294	氘可来昔替尼片	限适合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病患者。	中或重度斑块状银屑病	1.符合斑块状银屑病诊断标准；2.适合系统治疗或光疗的患者 ；3.PASI≥3、BSA≥3%或DLQI≥6；4.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.临床表现的病史资料；3.提供适合系统治疗或光疗的中重度斑块状银屑病病史资料。
295	氯苯唑酸葡胺软胶囊	限成人转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病I期症状患者。	转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病	1.符合成人转甲状素蛋白淀粉样变性多发性神经病诊断标准；2.能独立行走（无辅助行走）；3.年龄≥18周岁。	1.病情诊断证明书；2.病理学检查或基因检测报告；3.肌电图、神经传导检查结果。

注：1、本表所列“所需材料”中：一种材料能够准确反映其他材料所需内容的，原则上不必再另行提供其他材料，例如病理结果能够明确诊断，无需印证其他条件时，影像材料可免提供，具体由责任医师确定；除罕见病或病情材料不能体现疾病名称的外，“病情诊断诊明书”不做为必须提供资料；“病史资料”为二级及以上定点医疗机构的住院病历复印件、门诊病历原件和诊断证明书及相关影像学、病理学或化验检查报告等。

2、“认定标准”中有“不可”“不能”“无法”等手术条件时，责任医师要简要写明的具体原因。“不能手术”指患者的原发灶或转移病灶不能完成根治性手术。包括以下四类：（1）初诊时只有原发病灶且不能手术的患者；（2）初诊时原发病灶和转移病灶都不能手术的患者；（3）初诊时原发病灶或者转移病灶可以行减瘤术的患者，术后原发病灶或者转移病灶在影像学上仍可见残留病灶且不能手术；（4）既往原发病灶手术切除过，用药治疗时已经复发或者转移的不能手术患者。

3、可以诊断为恶性肿瘤或血液病，不能取得病理或骨髓检查结果（含转移灶病理结果）：经过系统性抗肿瘤化疗或放疗治疗的，或经过系统性血液病治疗的，责任医师确认为符合使用“双通道”药品准入标准时，可以使用“双通道”药品；没有经过系统性抗肿瘤化疗或放疗治疗的，或没有经过系统性血液病治疗的，责任医师有临床诊疗指南的充分诊断依据时，可以按“双通道”药品准入标准确认使用“双通道”药品。

4、疾病进展：肿瘤进展须符合RECIST标准。

5、非申请医疗机构出具的材料（专业基因检测部门的结果材料除外），应加盖所属医疗机构（医保管理部门、医务处、门诊部、住院部等）印章，省外不方便盖章时，可填写材料真实有效的承诺书，由经办机构核实。