附件

泰安市新增纳入门诊单独支付药品名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品名称 | 门诊单独支付病种 | 职工医保支付限额 | 居民医保支付限额 |
| 1 | 贝前列素钠缓释片 | 肺动脉高压 | 与利奥西呱片、波生坦分散片、波生坦片、马昔腾坦片、司来帕格片、曲前列尼尔注射液、安立生坦合并计算40000元 | 与利奥西呱片、波生坦分散片、波生坦片、马昔腾坦片、司来帕格片、曲前列尼尔注射液、安立生坦合并计算24000元 |
| 2 | 本维莫德乳膏 | 银屑病 | 3000元 | 3000元 |
| 3 | 氘可来昔替尼片 | 10000元 | 6000元 |
| 4 | 盐酸伊普可泮胶囊 | 阵发性睡眠性血红蛋白尿症 | 与依库珠单抗注射液合并计算80000元 | 与依库珠单抗注射液合并计算48000元 |
| 5 | 地拉罗司颗粒 | 地中海贫血 | 与注射用罗特西普合并计算17000元 | 与注射用罗特西普合并计算10000元 |
| 6 | 地拉罗司片 |
| 7 | 地拉罗司分散片 |
| 8 | 法瑞西单抗注射液 | 黄斑病变 | 阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗合并计算15000元。 | 阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗合并计算9000元。 |
| 9 | 亮丙瑞林微球注射剂/缓释微球注射剂 | 子宫内膜异位症 | 与醋酸戈舍瑞林缓释植入剂合并计算5000元 | 与醋酸戈舍瑞林缓释植入剂合并计算3000元 |