

# 本溪市人力资源和社会保障局文件

本人社发〔2018〕25号

## 关于曲妥珠单抗等24种高值药品实行 特病定点供药管理的通知

各自治县、区人力资源和社会保障局，市社会保险事业管理局，  
各参保单位，各定点医疗机构：

为保障参保人员临床用药需求和医保基金安全平稳运行，根据《关于印发辽宁省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2018年版）的通知》（辽人社发〔2018〕36号）、《转发人力资源和社会保障部关于36种药品纳入国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录乙类范围的通知》（辽人社发〔2017〕171号）、《转发人力资源和社会保障厅关于印发辽宁省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2018年版）的通知》（本人社〔2018〕66号）和《关于规范部分高值药品医保



异地就医直接结算有关事项的通知》(辽人社〔2018〕64号)等文件精神,结合我市实际,就曲妥珠单抗等24种高值药品(以下简称高值药品,见附件1)待遇标准和实行特病定点供药管理提出如下意见,请贯彻落实。

## 一、高值药品的待遇及标准

(一)高值药品实行门诊特病定点供药,每种药品单独列为一个门诊特病定点供药病种管理,暂不设最高支付限额,一个医保年度,城镇职工基本医疗保险起付标准为600元/人,统筹基金支付比例为80%;城镇居民基本医疗保险起付标准为300元/人,基金支付比例为50%。基金支付仅限药品费用,其它项目不列入该门诊特病定点供药病种支付范围。城镇职工大额补充医疗保险和居民大病医疗保险参照执行。

(二)参保人员可以在本人定点特病供药门诊使用注射剂型的高值药品,也可以在定点特病供药门诊所在的医院住院使用。纳入门诊特病定点供药的高值药品范围,参保患者应用高值药品医疗保险基金的支付标准、最高支付限额等医保待遇水平将根据国家和省相关政策,结合本市基金收支情况和筹资水平等因素适时调整。

(三)原则上一个医保年度内医疗保险只支付参保患者上述高值药品中的1种药品医疗费用,须由本市高值药品定点供药特病门诊所在定点医疗机构评估认定,经医疗保险经办机构备案后予以支付。确需同时使用两种或多种药品的,应凭三级及以上医院相关医疗文书、责任医师诊疗意见,重新履行评估认定手续,方可享受高值药品门诊特病定点供药待遇。

(四)定点供药特病门诊应严格按照“医保支付标准”向



参保患者供药，高于“医保支付标准”销售的药品费用，医疗保险基金不予支付。

（五）异地就医的参保患者使用高值药品，须经本市或就医地高值药品定点供药特病门诊所在定点医疗机构评估认定，并报我市医疗保险经办机构备案。

异地安置的参保患者不能联网结算时，要按照就医地上述高值药品的有关规定，在指定的定点医药机构现金购药，先由个人现金垫付，医疗终结后，凭有关材料到医疗保险经办机构或商业保险公司办理报销手续。

参保患者在异地联网符合政策规定的费用，按《关于加强辽宁省城镇医疗保险跨省异地就医医疗费用直接结算经办工作的通知》（辽人社〔2017〕31号）规定执行就医地政策，就医地住院期间已报销的药品费用，医保基金不再予以支付；住院期间依据就医地使用高值药品管理规定发生在定点医药机构的现金购药费用，先由个人现金垫付，医疗终结后，凭有关材料到医疗保险经办机构或商业保险公司办理报销手续。异地转诊的参保患者在异地联网住院期间依据就医地使用高值药品管理规定发生的统筹支付费用纳入医保统筹基金最高支付限额内。

（六）参保患者享受慈善总会等慈善机构和企业无偿赠药期间，不享受本通知有关待遇。

## 二、高值药品的管理机制

高值药品实行定点管理和责任医师管理，评估及开具处方由指定责任医师担任。

（一）高值药品定点供药特病门诊为本溪市中心医院、本钢总医院、本溪市金山医院。



(二) 高值药品评估和开具处方指定定点供药特病门诊所在定点医疗机构具有副高级及以上职称的医师担任(见附件 3), 负责对参保患者病情及是否符合医保支付范围等进行评估, 负责为参保患者开具处方, 对参保患者使用曲妥珠单抗等 24 种药品治疗流程的宣教、咨询, 认真核对参保患者身份, 真实记录病情、开药时间和剂量等信息。

(三) 参保患者需要使用高值药品治疗时, 须经评估责任医师进行用药评估, 持《本溪市基本医疗保险高值药品评估认定表》等相关材料, 经医师所在医院门诊特病科和医保科审核, 报医疗保险经办机构备案后生效, 遇疑难病例应由医疗保险经办机构组织相关专家集体进行评估认定。医保年度终结后, 继续使用高值药品治疗的, 需提供近期相关检查材料, 重新评估。

(四) 使用高值药品的参保患者, 经医疗保险经办机构备案后, 由选定的定点供药特病门诊负责为其登记并建立用药档案, 待遇自备案之日起生效。其中, 使用特殊基因靶位的肿瘤靶向药物的患者, 以基因检测结果为用药指征的, 应提交具备检测技术资质医疗机构出具的基因检测报告。

参保患者限定自愿选择一家定点供药特病门诊, 一个医保年度内不予变更定点。

(五) 医疗保险经办机构和经办大额补充医疗保险的商业保险公司要制定高值药品经办规程, 完善服务协议, 明确具体经办程序, 做好信息系统维护, 负责将高值药品分别纳入基本医疗保险和大病保险智能监控系统进行重点监控, 并做好高值药品的用药统计和费用分析工作。发现确认备案定点供药特病门诊和责任医师存在违规行为的, 按照有关规定处理。



(六) 本通知自 2018 年 7 月 1 日起执行。2017 年 9 月 1 日至本通知执行之日前, 参保人员已经发生的高值药品合规费用, 可参照上述规定报销。

附件: 1. 24 种高值药品明细

2. 本溪市基本医疗保险高值药品评估认定表

3. 本溪市基本医疗保险高值药品责任医师信息表

本溪市人力资源和社会保障局

2018 年 6 月 14 日



附件 1:

## 24 种高值药品明细

| 药品分类       |         | 编号   | 药品名称  | 剂型     | 医保支付标准                                                    | 备注                                                                                                               |
|------------|---------|------|-------|--------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 抗肿瘤药及免疫调节剂 |         |      |       |        |                                                           |                                                                                                                  |
|            | 抗肿瘤药    |      |       |        |                                                           |                                                                                                                  |
|            | 其他抗肿瘤药  |      |       |        |                                                           |                                                                                                                  |
|            |         |      | 单克隆抗体 |        |                                                           |                                                                                                                  |
|            |         | TX10 | 曲妥珠单抗 | 注射剂    | 7600 元(440mg (20ml) /瓶)                                   | 限以下情况方可支付:1. HER2 阳性的乳腺癌手术后患者, 支付不超过 12 个月。<br>2. HER2 阳性的转移性乳腺癌。3. HER2 阳性的晚期转移性胃癌。                             |
|            |         | TX11 | 贝伐珠单抗 | 注射剂    | 1998 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。                                                                                           |
|            |         | TX12 | 尼妥珠单抗 | 注射剂    | 1700 元(10ml: 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。                                                                          |
|            |         | TX13 | 利妥昔单抗 | 注射剂    | 2418 元<br>(100mg/10ml /瓶)<br>8289.87 元<br>(500mg/50ml /瓶) | 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 亚型的 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 阳性弥漫大 B 细胞性非霍奇金淋巴瘤; 最多支付 8 个疗程。 |
|            | 蛋白激酶抑制剂 |      |       |        |                                                           |                                                                                                                  |
|            |         | 798  | 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                                                                                           |



| 药品分类 |  |  |  | 编号   | 药品名称 | 剂型      | 医保支付标准                                                  | 备注                                                                     |
|------|--|--|--|------|------|---------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|      |  |  |  | 799  | 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患者                                                |
|      |  |  |  | 800  | 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                                                 |
|      |  |  |  | 801  | 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                                        |
|      |  |  |  | TX14 | 厄洛替尼 | 口服常释剂型  | 195 元(150mg/片)<br>142.97 元(100mg/片)                     | 限 EGFR 基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌。                                                |
|      |  |  |  | TX15 | 索拉非尼 | 口服常释剂型  | 203 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细胞癌。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。 |
|      |  |  |  | TX16 | 拉帕替尼 | 口服常释剂型  | 70 元 (250mg/片)                                          | 限 HER2 过表达且既往接受过包括蒽环类、紫杉醇、曲妥珠单抗治疗的晚期或转移性乳腺癌。                           |
|      |  |  |  | TX17 | 阿帕替尼 | 口服常释剂型  | 136 元(250mg/片)<br>185.5 元(375mg/片)<br>204.15 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。                               |
|      |  |  |  |      |      | 蛋白酶体抑制剂 |                                                         |                                                                        |



| 药品分类   |            |      |        | 编号   | 药品名称        | 剂型     | 医保支付标准                                      | 备注                                                                                                |
|--------|------------|------|--------|------|-------------|--------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |            |      | 乙      | TX18 | 硼替佐米        | 注射剂    | 6116 元<br>(3.5mg/瓶)<br>2344.26 元<br>(1mg/瓶) | 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不予支付。 |
|        |            |      | 其他抗肿瘤药 |      |             |        |                                             |                                                                                                   |
|        |            |      | 乙      | TX19 | 重组人血管内皮抑制素  | 注射剂    | 630 元<br>(15mg/2.4×10 <sup>5</sup> U/3ml/支) | 限晚期非小细胞肺癌患者。                                                                                      |
|        |            |      | 乙      | TX20 | 西达本胺        | 口服常释剂型 | 385 元 (5mg/片)                               | 限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。                                                        |
| 内分泌治疗药 |            |      |        |      |             |        |                                             |                                                                                                   |
|        | 激素拮抗剂及相关药物 |      |        |      |             |        |                                             |                                                                                                   |
|        |            |      | 乙      | TX21 | 阿比特龙        | 口服常释剂型 | 144.92 元<br>(250mg/片)                       | 限转移性去势抵抗性前列腺癌。                                                                                    |
|        |            |      | 乙      | TX23 | 氟维司群        | 注射剂    | 2400 元 (5ml:0.25g/支)                        | 限芳香化酶抑制剂治疗失败后的晚期、激素受体 (ER/PR) 阳性乳腺癌治疗。                                                            |
| 免疫兴奋剂  |            |      |        |      |             |        |                                             |                                                                                                   |
|        | 免疫兴奋剂      |      |        |      |             |        |                                             |                                                                                                   |
|        |            | 干扰素类 |        |      |             |        |                                             |                                                                                                   |
|        |            |      | 乙      | TX23 | 重组人干扰素 β-1b | 注射剂    | 590 元 (0.3mg/支)                             | 限常规治疗无效的多发性硬化患者。                                                                                  |
|        | 免疫抑制       |      |        |      |             |        |                                             |                                                                                                   |



| 药品分类   |      |        |          | 编号 | 药品名称         | 剂型     | 医保支付标准                               | 备注                                                                                                                                              |
|--------|------|--------|----------|----|--------------|--------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        | 剂    |        |          |    |              |        |                                      |                                                                                                                                                 |
|        |      | 免疫抑制剂  |          |    |              |        |                                      |                                                                                                                                                 |
|        |      |        | 选择性免疫抑制剂 |    |              |        |                                      |                                                                                                                                                 |
|        |      |        |          | 乙  | TX24<br>依维莫司 | 口服常释剂型 | 148 元 (5mg/片)<br>87.05 元 (2.5mg/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. 不需立即手术治疗的内分泌瘤成人患者。4. 肾血管平滑肌脂肪瘤 (TSC-AML) 成人患者。 |
|        |      |        | 其他免疫抑制剂  |    |              |        |                                      |                                                                                                                                                 |
|        |      |        |          | 乙  | TX25<br>来那度胺 | 口服常释剂型 | 866 元 (10mg/片)<br>1101.99 元 (25mg/片) | 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、与硼替佐米联合使用不予支付。                                          |
| 感觉器官药物 |      |        |          |    |              |        |                                      |                                                                                                                                                 |
|        | 眼科用药 |        |          |    |              |        |                                      |                                                                                                                                                 |
|        |      | 眼血管病用药 |          |    |              |        |                                      |                                                                                                                                                 |



| 药品分类   |           |      |       | 编号   | 药品名称  | 剂型     | 医保支付标准                                                           | 备注                                                                                                                                                                   |
|--------|-----------|------|-------|------|-------|--------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| XL     |           |      |       | TX28 | 康柏西普  | 眼用注射液  | 5550 元<br>(10mg/ml<br>0.2ml/支)                                   | 限 50 岁以上湿性年龄相关性黄斑变性患者，并符合以下条件：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. 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及 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，每个年度最多支付 4 支。 |
|        |           |      |       | TX29 | 雷珠单抗  | 注射剂    | 5700 元<br>(10mg/ml<br>0.2ml/支、<br>10mg/ml<br>0.165ml/支<br>(预充式)) | 限 50 岁以上湿性年龄相关性黄斑变性患者，并符合以下条件：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. 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及 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，每个年度最多支付 4 支。 |
|        | 抗肿瘤及免疫调节剂 |      |       |      |       |        |                                                                  |                                                                                                                                                                      |
|        |           | 抗肿瘤药 |       |      |       |        |                                                                  |                                                                                                                                                                      |
| XL01   |           |      |       |      |       |        |                                                                  |                                                                                                                                                                      |
| XL01B  |           |      | 抗代谢药  |      |       |        |                                                                  |                                                                                                                                                                      |
| XL01BA |           |      | 叶酸类似物 |      |       |        |                                                                  |                                                                                                                                                                      |
| ZC01   |           |      |       | 753  | 培美曲塞  | 注射剂    |                                                                  | 限局部晚期或转移性非鳞状细胞型非小细胞肺癌；恶性胸膜间皮瘤                                                                                                                                        |
|        |           | 抗肿瘤药 |       | TZ03 | 复方黄黛片 | 口服常释剂型 | 10.5 元<br>(0.27g/片)                                              | 限初治的急性早幼粒细胞白血病                                                                                                                                                       |



附件 2:

## 本溪市基本医疗保险高值药品评估认定表

|                                                                                                                                                                    |  |                 |      |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|------|--------|
| 姓    名                                                                                                                                                             |  | 身份证号            |      | 照<br>片 |
|                                                                                                                                                                    |  | 医保编号（卡号）        |      |        |
| 临床主要诊断                                                                                                                                                             |  |                 | 保险类别 |        |
| 评估医院                                                                                                                                                               |  | 定点供药的<br>特病门诊   |      |        |
| 申请药品名称                                                                                                                                                             |  | 患者或家属<br>（关系）签字 |      |        |
| 申请药品评估认<br>定有效期限                                                                                                                                                   |  | 申请药品剂型/剂量       |      |        |
| 病情简述及评估认定意见：<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                                                               |  |                 |      |        |
| 评估责任医师：                        科主任：                        年    月    日                                                                                             |  |                 |      |        |
| 定点医疗机构意见：                                                                                                                                                          |  |                 |      |        |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>特    病    科：<br/>（盖章）<br/>年    月    日</div><div>医    保    科：<br/>（盖章）<br/>年    月    日</div></div> |  |                 |      |        |
| 备案单位意见：                                                                                                                                                            |  |                 |      |        |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>医疗保险经办机构：<br/>（盖章）<br/>年    月    日</div><div>大病保险经办机构：<br/>（盖章）<br/>年    月    日</div></div>       |  |                 |      |        |



此表评估表共 4 份, 医院特病定点供药门诊、患者本人、医疗保险和大病保险经办机构各一份。



附件 3:

本溪市基本医疗保险高值药品责任医师信息表

| 编号   | 高值药品  | 剂型  | 责任医师  |         |     | 联系电话         |
|------|-------|-----|-------|---------|-----|--------------|
|      |       |     | 单位名称  | 科别      | 姓名  |              |
| TX10 | 曲妥珠单抗 | 注射剂 | 中心医院  | 普外科（乳腺） | 李勇  | 024-42890807 |
|      |       |     |       | 肿瘤内科    | 陈铁军 | 024-42225653 |
|      |       |     |       |         | 于丽萍 | 024-42225654 |
|      |       |     | 本钢总医院 | 乳腺外科    | 赵永华 | 024-42215861 |
|      |       |     |       |         | 姜海  | 024-42215861 |
|      |       |     |       | 肿瘤外科    | 温世春 | 024-42215217 |
|      |       |     |       |         | 潘伟  | 024-42215217 |
|      |       |     | 金山医院  | 肿瘤内科    | 苑凤芹 | 024-42215116 |
|      |       |     |       |         | 王昕  | 024-42215116 |
|      |       |     |       | 肿瘤内科    | 武文飞 | 024-42175618 |



|      |       |     |       |      |     |              |
|------|-------|-----|-------|------|-----|--------------|
| TX11 | 贝伐珠单抗 | 注射剂 | 中心医院  | 肿瘤内科 | 陈铁军 | 024-42225653 |
|      |       |     |       |      | 于丽萍 | 024-42225654 |
|      |       |     | 本钢总医院 | 胸外科  | 王勇  | 024-42215042 |
|      |       |     |       | 肿瘤外科 | 温世春 | 024-42215217 |
|      |       |     |       |      | 潘伟  | 024-42215217 |
|      |       |     |       | 肿瘤内科 | 苑凤芹 | 024-42215116 |
| TX12 | 尼妥珠单抗 | 注射剂 | 金山医院  |      | 王昕  | 024-42215116 |
|      |       |     |       | 肿瘤内科 | 武文飞 | 024-42175618 |
|      |       |     | 中心医院  | 肿瘤内科 | 陈铁军 | 024-42225653 |
|      |       |     |       |      | 于丽萍 | 024-42225654 |
|      |       |     | 本钢总医院 | 耳鼻喉科 | 车珂琰 | 024-42215126 |
|      |       |     |       |      | 郑恒美 | 024-42215109 |
|      |       |     |       | 肿瘤内科 | 苑凤芹 | 024-42215116 |



|      |       |        |       |      |  |     |              |
|------|-------|--------|-------|------|--|-----|--------------|
|      |       |        |       |      |  | 王昕  | 024-42215116 |
|      |       |        | 中心医院  | 血液科  |  | 冯谦  | 024-42225128 |
|      |       |        | 本钢总医院 | 血液   |  | 王敏  | 024-42215134 |
|      |       |        |       |      |  | 唐密  | 024-42215134 |
|      |       |        |       | 肿瘤外科 |  | 温世春 | 024-42215217 |
|      |       |        |       |      |  | 潘伟  | 024-42215217 |
|      |       |        |       | 肿瘤内科 |  | 苑凤芹 | 024-42215116 |
|      |       |        |       |      |  | 王昕  | 024-42215116 |
|      |       |        | 金山医院  | 肿瘤内科 |  | 武文飞 | 024-42175618 |
|      |       |        | 中心医院  | 肿瘤内科 |  | 陈铁军 | 024-42225653 |
|      |       |        |       |      |  | 于丽萍 | 024-42225654 |
|      |       |        | 本钢总医院 | 胸外科  |  | 王勇  | 024-42215228 |
|      |       |        |       |      |  | 苑凤芹 | 024-42215116 |
| TX13 | 利妥昔单抗 | 注射剂    |       |      |  |     |              |
| 798  | 埃克替尼  | 口服常释剂型 |       |      |  |     |              |



|     |      |        |  |       |      |     |              |
|-----|------|--------|--|-------|------|-----|--------------|
|     |      |        |  |       |      | 王昕  | 024-42215116 |
|     |      |        |  | 中心医院  | 血液科  | 冯谦  | 024-42225128 |
| 799 | 达沙替尼 | 口服常释剂型 |  | 本钢总医院 | 血液   | 王敏  | 024-42215134 |
|     |      |        |  |       |      | 唐密  | 024-42215134 |
|     |      |        |  | 中心医院  | 肿瘤内科 | 陈铁军 | 024-42225653 |
| 800 | 吉非替尼 | 口服常释剂型 |  |       |      | 于丽萍 | 024-42225654 |
|     |      |        |  | 本钢总医院 | 胸外科  | 王勇  | 024-42215228 |
|     |      |        |  | 本钢总医院 | 肿瘤内科 | 苑凤芹 | 024-42215116 |
| 800 | 吉非替尼 | 口服常释剂型 |  |       |      | 王昕  | 024-42215116 |
|     |      |        |  | 金山医院  | 肿瘤内科 | 武文飞 | 024-42175618 |
|     |      |        |  |       | 血液科  | 冯谦  | 024-42225128 |
| 801 | 伊马替尼 | 口服常释剂型 |  | 中心医院  | 肿瘤内科 | 陈铁军 | 024-42225653 |
|     |      |        |  |       |      | 于丽萍 | 024-42225654 |



|      |      |        |       |        |     |              |
|------|------|--------|-------|--------|-----|--------------|
| TX14 | 厄洛替尼 | 口服常释剂型 | 本钢总医院 | 血液     | 王敏  | 024-42215134 |
|      |      |        |       |        | 唐密  | 024-42215134 |
|      |      |        |       | 普外科二病房 | 戴忠庶 | 024-42215214 |
|      |      |        |       |        | 孙亚光 | 024-42215214 |
|      |      |        |       | 肿瘤外科   | 温世春 | 024-42215217 |
|      |      |        |       |        | 潘伟  | 024-42215217 |
|      |      |        | 肿瘤内科  |        | 苑凤芹 | 024-42215116 |
|      |      |        |       |        | 王昕  | 024-42215116 |
|      |      | 中心医院   | 肿瘤内科  |        | 陈铁军 | 024-42225653 |
|      |      |        |       |        | 于丽萍 | 024-42225654 |
|      |      | 本钢总医院  | 肿瘤内科  |        | 苑凤芹 | 024-42215116 |
|      |      |        |       |        | 王昕  | 024-42215116 |
|      |      |        | 胸外科   |        | 王勇  | 024-42215228 |



|      |      |       |         |      |              |
|------|------|-------|---------|------|--------------|
|      |      | 金山医院  | 肿瘤内科    | 武文飞  | 024-42175618 |
| TX15 | 索拉非尼 | 中心医院  | 肿瘤内科    | 陈铁军  | 024-42225653 |
|      |      |       |         | 于丽萍  | 024-42225654 |
|      |      |       |         | 戴忠庶- | 024-42215214 |
| TX15 | 索拉非尼 | 本钢总医院 | 普外科二病房  | 孙亚光  | 024-42215214 |
|      |      |       | 普外科二病房  | 王寅   | 024-42215206 |
|      |      | 本钢总医院 | 泌尿外科    | 鲍玉海  | 024-42215206 |
|      |      |       |         | 苑凤芹  | 024-42215116 |
|      |      |       |         | 王昕   | 024-42215116 |
| TX16 | 拉帕替尼 | 中心医院  | 肿瘤内科    | 陈铁军  | 024-42225653 |
|      |      |       |         | 于丽萍  | 024-42225654 |
|      |      |       | 普外科（乳腺） | 李勇   | 024-42890807 |
|      |      | 本钢总医院 | 肿瘤内科    | 苑凤芹  | 024-42215116 |



|      |            |        |  |       |      |     |              |
|------|------------|--------|--|-------|------|-----|--------------|
|      |            |        |  |       |      | 王昕  | 024-42215116 |
|      |            |        |  | 金山医院  | 肿瘤内科 | 武文飞 | 024-42175618 |
|      |            |        |  | 中心医院  | 肿瘤内科 | 陈铁军 | 024-42225653 |
|      |            |        |  |       |      | 于丽萍 | 024-42225654 |
|      |            |        |  |       | 肿瘤外科 | 温世春 | 024-42215217 |
|      |            |        |  |       |      | 潘伟  | 024-42215217 |
|      |            |        |  | 本钢总医院 | 肿瘤内科 | 苑凤芹 | 024-42215116 |
|      |            |        |  |       |      | 王昕  | 024-42215116 |
|      |            |        |  | 中心医院  | 血液科  | 冯谦  | 024-42225128 |
|      |            |        |  | 本钢总医院 | 血液   | 王敏  | 024-42215134 |
|      |            |        |  |       |      | 唐密  | 024-42215134 |
|      |            |        |  | 中心医院  | 肿瘤内科 | 陈铁军 | 024-42225653 |
|      |            |        |  |       |      | 于丽萍 | 024-42225654 |
| TX17 | 阿帕替尼       | 口服常释剂型 |  |       |      |     |              |
| TX18 | 硼替佐米       | 注射剂    |  |       |      |     |              |
| TX19 | 重组人血管内皮抑制素 | 注射剂    |  |       |      |     |              |



|      |                    |        |         |     |              |
|------|--------------------|--------|---------|-----|--------------|
|      |                    |        | 普外科（乳腺） | 李勇  | 024-42890807 |
|      |                    | 本钢总医院  | 肿瘤内科    | 苑凤芹 | 024-42215116 |
|      |                    |        |         | 王昕  | 024-42215116 |
|      |                    | 中心医院   | 神经内科    | 刘长喜 | 024-42225239 |
|      |                    |        |         | 曹群  | 024-42225239 |
|      |                    |        |         | 康宏  | 024-42215042 |
|      |                    | 本钢总医院  | 神经科     | 张玉涛 | 024-42215042 |
|      |                    |        |         | 王黔  | 024-42215042 |
|      |                    | 中心医院   | 肿瘤内科    | 陈铁军 | 024-42225653 |
|      |                    |        |         | 于丽萍 | 024-42225654 |
|      |                    | 本钢总医院  | 泌尿外科    | 王寅  | 024-42215206 |
|      |                    |        |         | 鲍玉海 | 024-42215206 |
|      |                    | 本钢总医院  | 普外科二病房  | 戴忠庶 | 024-42215214 |
|      |                    |        |         | 孙亚光 | 024-42215214 |
|      |                    |        | 肿瘤内科    | 苑凤芹 | 024-42215116 |
| TX23 | 重组人干扰素 $\beta$ -1b | 注射剂    |         |     |              |
| TX24 | 依维莫司               | 口服常释剂型 |         |     |              |
| TX24 | 依维莫司               | 口服常释剂型 |         |     |              |



|      |      |        |       |      |     |              |              |
|------|------|--------|-------|------|-----|--------------|--------------|
|      |      |        |       |      |     | 王昕           | 024-42215116 |
| TX25 | 来那度胺 | 口服常释剂型 | 中心医院  | 血液科  | 冯谦  | 024-42890807 |              |
|      |      |        | 本钢总医院 | 血液   | 王敏  | 024-42215134 |              |
|      |      |        |       |      | 唐密  | 024-42215134 |              |
| TX28 | 康柏西普 | 眼用注射液  | 中心医院  | 眼科   | 蒋莉  | 024-42890812 |              |
|      |      |        | 中心医院  | 眼科   | 马俊  | 024-42890812 |              |
| TX28 | 康柏西普 | 眼用注射液  | 本钢总医院 | 眼科   | 黄玉华 | 024-42215845 |              |
|      |      |        |       |      | 李永丽 | 024-42215845 |              |
|      |      |        | 中心医院  | 眼科   | 蒋莉  | 024-42890812 |              |
|      |      |        |       |      | 马俊  | 024-42890812 |              |
| TX29 | 雷珠单抗 | 注射剂    | 本钢总医院 | 眼科   | 黄玉华 | 024-42215845 |              |
|      |      |        |       |      | 李永丽 | 024-42215845 |              |
| 753  | 培美曲塞 | 注射剂    | 中心医院  | 肿瘤内科 | 陈铁军 | 024-42225653 |              |



|      |       |        |  |  |      |     |              |
|------|-------|--------|--|--|------|-----|--------------|
|      |       |        |  |  |      | 于丽萍 | 024-42225654 |
|      |       |        |  |  | 胸外科  | 王勇  | 024-42215228 |
|      |       |        |  |  | 肿瘤内科 | 苑凤芹 | 024-42215116 |
|      |       |        |  |  |      | 王昕  | 024-42215116 |
|      |       |        |  |  | 血液科  | 冯谦  | 024-42890807 |
|      |       |        |  |  | 血液科  | 王敏  | 024-42215134 |
|      |       |        |  |  |      | 唐密  | 024-42215134 |
| TZ03 | 复方黄黛片 | 口服常用剂型 |  |  |      |     |              |



本溪市人力资源和社会保障局办公室

2018年6月14日印发

