

楚雄州医疗保障局文件

楚医保〔2019〕41号

楚雄州医疗保障局转发云南省医疗保障局 关于公布城乡居民高血压糖尿病门诊用药 保障范围（试行）的通知

各县市医疗保障局，州级医疗机构：

现将《云南省医疗保障局关于公布城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障范围（试行）的通知》转发给你们，请遵照执行。在贯彻执行中遇到重大问题，请及时报告州医疗保障局。

楚雄州医疗保障局

2019年10月31日



云南省医疗保障局文件

云医保〔2019〕129号

云南省医疗保障局关于公布城乡居民高血压 糖尿病门诊用药保障范围（试行）的通知

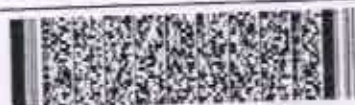
各州（市）医疗保障局：

为贯彻落实《国家医疗保障局 财政部 国家卫生健康委 国家药监局关于完善城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障机制的指导意见》（医保发〔2019〕54号）和《云南省贯彻落实国家医疗保障局 财政部 国家卫生健康委 国家药监局完善城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障机制指导意见实施方案》（云医保〔2019〕123号）的要求，做好全省城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障，根据我省城乡居民基本医疗保险基金承受能力，在

2019年国家医保药品目录范围内,按照“优先选用目录甲类药品,优先选用国家基本药物,优先选用通过一致性评价的品种,优先选用集中采购中选药品”的原则选取,形成《云南省城乡居民高血压糖尿病门诊用药范围(试行)》,现予公布,从2019年11月1日起全省统一执行。

云南省医疗保障局将根据国家要求、参保群众用药需求、基金承受能力和药品价格情况,对城乡居民高血压糖尿病门诊用药范围适时调整、及时公布。

贯彻执行过程中遇到的重大问题,请及时报告省医疗保障局。



附件

云南省城乡居民高血压糖尿病门诊用药范围（试行）				
第一部分 高血压门诊用药范围				
序号	药品名称	剂型	类别	备注
一、XC02抗高血压药				
（一）XC02A中枢作用的抗肾上腺素能药				
1	利血平	注射剂	甲类	
（二）XC02C外周作用的抗肾上腺素能药				
2	噻唑嗪	口服常释剂型	甲类	
3	乌拉地尔	缓释控释剂型	乙类	
	乌拉地尔	注射剂	乙类	
（三）XC02D作用于小动脉平滑肌的药物				
4	硝普钠	注射剂	甲类	
（四）XC02L抗高血压药与利尿药的复方制剂				
5	复方利血平	口服常释剂型	甲类	
6	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲类	
二、XC03利尿剂				
（一）XC03A低效利尿药				
7	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲类	
8	呋达帕胺	口服常释剂型	甲类	
	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲类	
（二）XC03C高效利尿药				
9	呋塞米	口服常释剂型	甲类	
	呋塞米	注射剂	甲类	
（三）XC03D保钾利尿药				
10	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲类	
11	螺内酯	口服常释剂型	甲类	
三、XC04周围血管扩张药				
12	酚妥拉明	注射剂	甲类	
四、XC07/XC07Aβ-受体阻滞剂				

(一) XC07AA非选择性 β -受体阻滞剂				
13	普萘洛尔	口服常释剂型	甲类	
14	索他洛尔	口服常释剂型	乙类	
(二) XC07AB选择性 β -受体阻滞剂				
15	阿替洛尔	口服常释剂型	甲类	
16	比索洛尔	口服常释剂型	甲类	
17	美托洛尔	口服常释剂型	甲类	
	美托洛尔	注射剂	甲类	
18	艾司洛尔	注射剂	乙类	
19	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙类	
五、XC08钙通道阻滞剂				
(一) XC08C作用于血管的选择性钙通道阻滞剂				
20	氨氯地平	口服常释剂型	甲类	
21	尼莫地平	口服常释剂型	甲类	
22	尼群地平	口服常释剂型	甲类	
23	硝苯地平	口服常释剂型	甲类	
	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	甲类	
	非洛地平	口服常释剂型	甲类	
	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	乙类	
	左氨氯地平 (左旋氨氯地平)	口服常释剂型	乙类	
(二) XC08D作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂				
26	地尔硫草	口服常释剂型	甲类	
27	维拉帕米	口服常释剂型	甲类	
	维拉帕米	注射剂	甲类	
六、XC09作用于肾素-血管紧张素系统的药物				
(一) XC09A血管紧张素转换酶抑制剂的单方药				
28	卡托普利	口服常释剂型	甲类	
29	依那普利	口服常释剂型	甲类	
30	福辛普利	口服常释剂型	乙类	
31	赖诺普利	口服常释剂型	乙类	

(二) XC09C血管紧张素II拮抗剂的单方药				
32	缬沙坦	口服常释剂型	甲类	
33	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙类	
34	氯沙坦	口服常释剂型	乙类	
(三) XC09D血管紧张素II拮抗剂的复方制剂				
35	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙类	
36	缬沙坦氨氯地平I 缬沙坦氨氯地平II	口服常释剂型	乙类	
第二部分 糖尿病门诊用药范围				
序号	药品名称	剂型	类别	备注
XA10糖尿病用药				
一、XA10A胰岛素及其类似药物				
(一) XA10AB胰岛素及其类似物,短效				
1	重组人胰岛素	注射剂	甲类	
2	生物合成人胰岛素	注射剂	甲类	
3	胰岛素	注射剂	甲类	
(二) XA10AC胰岛素及其类似物,中效				
4	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲类	
5	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	甲类	
6	精蛋白重组人胰岛素	注射剂	甲类	
(三) XA10AD胰岛素及其类似物,预混				
7	精蛋白锌胰岛素(30R)	注射剂	甲类	
8	30/70混合重组人胰岛素	注射剂	甲类	
9	50/50混合重组人胰岛素	注射剂	甲类	
10	精蛋白生物合成人胰岛素(预混30R)	注射剂	甲类	
11	精蛋白生物合成人胰岛素(预混50R)	注射剂	甲类	
12	精蛋白重组人胰岛素(预混30/70)	注射剂	甲类	
13	精蛋白重组人胰岛素混合(30/70)	注射剂	甲类	
14	精蛋白重组人胰岛素混合(50/50)	注射剂	甲类	
15	精蛋白锌重组人胰岛素混合	注射剂	甲类	
16	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	注射剂	甲类	
(四) XA10AE胰岛素及其类似物,长效				

17	精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲类	
18	甘精胰岛素	注射剂	乙类	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
二、XA10B降血糖药物，不含胰岛素				
(一) XA10BA双胍类				
19	二甲双胍	口服常释剂型	甲类	
	二甲双胍 二甲双胍 II	缓释控释剂型	乙类	
(二) XA10BB磺酰脲类衍生物				
20	格列本脲	口服常释剂型	甲类	
21	格列吡嗪	口服常释剂型	甲类	
22	格列美脲	口服常释剂型	甲类	
23	格列喹酮	口服常释剂型	甲类	
24	格列齐特 格列齐特 II	口服常释剂型	甲类	
(三) XA10BF α -葡萄糖苷酶抑制剂				
25	阿卡波糖	口服常释剂型	甲类	
(四) XA10BG噻唑啉二酮类				
26	吡格列酮	口服常释剂型	乙类	
(五) XA10BH二肽基肽酶-4 (DPP-4) 抑制剂				
27	利格列汀	口服常释剂型	乙类	限二线用药
28	西格列汀	口服常释剂型	乙类	限二线用药
(六) XA10BX其他降血糖药				
29	瑞格列奈	口服常释剂型	乙类	