

编码：YPSN202600249

2026年国家医保药品目录调整
申报材料（公示版）



中国医疗保障

CHINA HEALTHCARE SECURITY

药品名称：奥法妥木单抗注射液

企业名称：北京诺华制药有限公司

申报信息

申报时间	2026-06-10 11:16:21	药品目录	药品目录内
------	---------------------	------	-------

一、基本信息

药品申报条件：

(一) 基本医保目录

- 1.2026年12月31日协议到期，且不申请调整医保支付范围的谈判药品。
- 2.2026年12月31日协议到期，适应症或功能主治未发生重大变化，因适应症与医保支付范围不一致，主动申请调整支付范围的谈判药品。
- 3.2021年1月1日至2026年6月10日期间，经国家药监部门批准或已完成技术审评，适应症或功能主治发生重大变化，主动申请调整医保支付范围的谈判药品和目录内其他药品。

(二) 商保创新药目录

- 1.2021年1月1日至2026年6月10日期间，经国家药监部门批准或已完成技术审评，适应症或功能主治发生重大变化，主动申请调整的商保创新药目录内药品。

药品通用名称（中文、含剂型）	奥法妥木单抗注射液	商品名	全欣达®，Kesimpta®
药品类别	西药		
① 药品注册分类	治疗用生物制品3.1类		
是否为独家	是		
核心专利类型1	制剂专利 ZL200880105866.1	核心专利权期限届满日1	2028-07
当前是否存在专利纠纷	否		
说明书全部注册规格	20mg(0.4ml)/支		
上市许可持有人（授权企业）	Novartis Pharmaceuticals Corporation		
说明书全部适应症/功能主治	适用于治疗成人复发型多发性硬化（RMS），包括临床孤立综合征、复发缓解型多发性硬化和活动性继发进展型多发性硬化		
现行医保目录的医保支付范围	限成人复发型多发性硬化(RMS)		
说明书用法用量	第0、1和2周，皮下注射初始剂量20mg，从第4周开始，每月一次皮下注射20mg（即首年14支，而后每年12支）；需要指出，中国和国际多发性硬化诊疗指南均推荐患者应长期使用疾病修正治疗药物，故奥法妥木单抗年均用药支数无限趋近于12支。		
所治疗疾病基本情况	多发性硬化是我国第一批罕见病目录病种，患者疾病表现为反复复发和残疾进展，通常用EDSS评分表示患者疾病严重程度，评分越高，疾病进展越严重。根据最新文献数据，多发性硬化患者发病率为0.000235%，患病率为0.00232%。		
中国大陆首次上市时间	2021-12	现行有效药品注册证书的到期时间	2026-12-19
同疾病治疗领域内或同药理作用药品上市情况	在中国，同疾病领域，高效的疾病修正治疗（DMT）药物上市且纳入医保的仅有相同机制的奥法妥木单抗和奥瑞利珠单抗（2025年上市，2026年纳入医保），其它均为小分子中低效药物，包括：特立氟胺（2018年上市，2020年纳入医保）、芬戈莫德（2019年上市，2021年纳入医保）、西尼莫德（2020年上市，2021年纳入医保）、富马酸二甲酯（2021年上市，2023年纳入医保）、奥扎莫德（2023年上市，2024年纳入医保）、醋酸格拉替雷（2023年上市，未纳入医保）。需要指出的是，奥法妥木单抗与奥瑞利珠单抗价格水平相当，综合价值更优。与奥瑞利珠单抗的间接比较结果显示：奥法妥木单抗可显著降低复发风险40%，RR=0.6（95% CI: 0.43-0.84）；延缓6个月残疾进展16%，HR=0.84（95% CI: 0.47-1.49）。与其它小分子中低效药物相比，奥法妥木单抗综合价值显著更优。		
企业承诺书	↓ 下载文件 证明材料1_企业承诺书.pdf		

药品最新版法定说明书

↓ 下载文件

证明材料2_奥法妥木单抗注射液_最新版法定说明书.pdf

提供最新版有效的《药品注册证书》（国产药品）/《进口药品注册证》（进口药品）、《药品再注册批准通知书》，如首次上市和最新版不同，请分别提供

↓ 下载文件

证明材料3_奥法妥木单抗注射液_药品注册证书_新旧.pdf



中国医疗保障

CHINA HEALTHCARE SECURITY