

丽珠医药集团股份有限公司 关于公司产品纳入医保目录的公告

本公司及董事会全体成员保证信息披露内容真实、准确、完整，没有虚假记载、误导性陈述或重大遗漏。

2023年12月13日，国家医疗保障局发布了《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）》（医保发〔2023〕30号，以下简称“《医保目录》”）。现将丽珠医药集团股份有限公司（以下简称“本公司”，连同其附属公司，统称“本集团”）产品纳入《医保目录》详情公告如下：

一、纳入《医保目录》的基本情况

本次本集团共有190个产品纳入《医保目录》，其中甲类92个，乙类98个。纳入《医保目录》的重点产品有：艾普拉唑肠溶片、注射用艾普拉唑钠、注射用醋酸亮丙瑞林微球、注射用醋酸曲普瑞林微球、马来酸氟伏沙明片、盐酸哌罗匹隆片、注射用伏立康唑、注射用尿促性素、参芪扶正注射液、抗病毒颗粒等。

二、谈判药品的基本情况

本集团通过国家医保谈判纳入《医保目录》的产品为注射用艾普拉唑钠及注射用醋酸曲普瑞林微球，其中注射用艾普拉唑钠新增报销范围，详情如下：

药品名称	上市许可持有人	剂型	国家医保分类（甲/乙类）	医保支付标准	报销范围	医保支付标准有效期
注射用艾普拉唑钠	丽珠集团丽珠制药厂	注射剂	乙类	63.00元（10mg/支）	限：1.预防重症患者应激性溃疡出血；2.消化性溃疡出血	2024年1月1日-2025年12月31日
注射用醋酸曲普瑞林微球	丽珠医药集团股份有限公司	注射剂	乙类	1000.00元（3.75mg/瓶）	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者	2024年1月1日-2025年12月31日

三、退出《医保目录》的产品情况

本次本集团没有产品退出《医保目录》。

四、《医保目录》备注信息调整的产品情况

本次《医保目录》调整了部分药品的备注信息内容。其中，备注信息调整的本集团重点产品有注射用艾普拉唑钠、参芪扶正注射液及注射用伏立康唑，详情如下：

药品名称	上市许可持有人	剂型	国家医保分类 (甲/乙类)	备注信息	
				调整前	调整后
注射用艾普拉唑钠	丽珠集团丽珠制药厂	注射剂	乙类	消化性溃疡出血	限：1.预防重症患者应激性溃疡出血；2.消化性溃疡出血
参芪扶正注射液	丽珠集团利民制药厂	注射剂	乙类	限二级及以上医疗机构；与肺癌、胃癌放化疗同步使用并有血象指标低下及免疫功能低下证据的患者	限二级及以上医疗机构癌症患者
注射用伏立康唑	丽珠医药集团股份有限公司	注射剂	乙类	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染	无

五、对公司的影响及风险提示

本集团多数重点产品，特别是新获批的产品被纳入《医保目录》，且部分独家品种新增报销范围，将会获得医疗机构的积极采购及临床应用，有利于促进该等产品的市场推广，预计未来将对本公司的经营业绩产生积极影响。因《医保目录》的正式执行还需待时日，因此不会对本公司当期的经营业绩构成重大影响，敬请广大投资者审慎决策，注意投资风险。

特此公告。

丽珠医药集团股份有限公司董事会

2023年12月14日