

## 湖南九典制药股份有限公司

### 关于公司产品在 2019 年国家医保目录中调整情况的公告

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

近日，国家医疗保障局、人力资源社会保障部发布了《关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录〉的通知》（医保发〔2019〕46号）（以下简称“国家医保目录”），湖南九典制药股份有限公司（以下简称“公司”）共有 47 个产品进入国家医保目录，其中甲类 25 个，乙类 22 个。

#### 一、新纳入国家医保目录的品种

本次新纳入国家医保目录的公司产品共计 2 个，具体情况如下：

| 归属类别 | 药品名称   | 编号  | 剂型     | 医保类别 | 药品类别   |
|------|--------|-----|--------|------|--------|
| 西药   | 奥硝唑分散片 | 669 | 口服常释剂型 | 乙    | 全身用抗菌药 |
|      | 奥硝唑片   |     |        |      |        |

#### 二、退出国家医保目录的品种

本次退出国家医保目录的公司产品共计 3 个，具体情况如下：

| 归属类别 | 药品名称    | 编号     | 剂型     | 医保类别 | 药品类别   |
|------|---------|--------|--------|------|--------|
| 中成药  | 四物膏     | 325    | -      | 乙    | 养血剂    |
| 西药   | 四环素片    | ★（447） | 口服常释剂型 | 甲    | 全身用抗菌药 |
| 西药   | 地红霉素肠溶片 | 629    | 口服常释剂型 | 甲    | 全身用抗菌药 |

#### 三、分类调整及备注信息修订的品种

本次国家医保目录还调整了部分药品的医保分类以及修订了部分药品的备注信息内容，其中分类调整的公司产品主要有 2 个，均由原医保乙类药品调整为医保甲类药品；备注信息修订的公司产品主要有 15 个，具体情况如下：

| 归属类别 | 药品名称        | 编号      | 剂型     | 调整前 |              | 调整后 |       |
|------|-------------|---------|--------|-----|--------------|-----|-------|
|      |             |         |        | 类别  | 备注           | 类别  | 备注    |
| 西药   | 枸橼酸铋钾颗粒     | ★(8)    | 颗粒剂    | 乙   | -            | 甲   | -     |
| 西药   | 泮托拉唑钠肠溶片    | 20      | 口服常释剂型 | 乙   | △            | 乙   | -     |
| 西药   | 干酵母片        | 92      | 口服常释剂型 | 乙   | △            | 乙   | -     |
| 西药   | 维生素 B1 片    | ★(153)  | 口服常释剂型 | 乙   | △            | 乙   | -     |
| 西药   | 维生素 B6 片    | ★(155)  | 口服常释剂型 | 乙   | -            | 甲   | -     |
| 西药   | 维生素 C 片     | ★(156)  | 口服常释剂型 | 乙   | △            | 乙   | -     |
| 西药   | 洛索洛芬钠凝胶膏    | ★(880)  | 贴膏剂    | 乙   | △            | 乙   | -     |
| 西药   | 罗通定片        | 967     | 口服常释剂型 | 乙   | △            | 乙   | -     |
| 西药   | 谷维素片        | 1084    | 口服常释剂型 | 乙   | △            | 乙   | -     |
| 西药   | 盐酸左西替利嗪片    | 1167    | 口服常释剂型 | 乙   | 限西替利嗪治疗失败的患者 | 乙   | 限二线用药 |
|      | 盐酸左西替利嗪胶囊   |         |        |     |              |     |       |
| 西药   | 盐酸左西替利嗪口服溶液 | ★(1167) | 口服液体剂  | 乙   | 限西替利嗪治疗失败的患者 | 乙   | 限儿童   |
| 中成药  | 银黄口服液       | ★(128)  | -      | 乙   | △            | 乙   | -     |
| 中成药  | 六味地黄胶囊      | ★(366)  | -      | 乙   | △            | 乙   | ▲     |
| 中成药  | 痔疮胶囊        | 899     | -      | 乙   | △            | 乙   | -     |
| 中成药  | 益母草膏        | 970     | -      | 甲   | -            | 甲   | ▲     |
| 中成药  | 更年安胶囊       | ★(1018) | -      | 乙   | △            | 乙   | -     |

注：标有“▲”的药品仅限参保人员在门诊使用和定点药店购药时医保基金方予支付；标有“△”的药品仅限参保人员住院使用时由基本医疗保险统筹基金按规定支付，门诊使用时由职工基本医疗保险个人账户支付；备注栏标注了“限二线用药”的药品，支付时应有使用一线药品无效或不能耐受的证据；标“-”表示无相关备注信息。

#### 四、对公司的影响

1、奥硝唑分散片、奥硝唑片 2018 年分别实现销售收入 7,329.54 万元、1,188.34 万元，占公司同期总收入的 9.15%、1.48%。上述产品本次被纳入国家医保目录，将使更多患者受益，也有利于促进该等产品的市场推广和销售，从长期看将对公司的经营业绩产生积极的影响，短期内不会对公司的经营业绩构成重大影响。

2、四物膏、地红霉素肠溶片 2018 年分别实现销售收入 1,334.06 万元、6,639.29 万元，占公司同期总收入的 1.66%、8.28%。上述产品本次被调出国家医保目录，将对公司经营业绩产生一定影响。

3、四环素片 2018 年未涉及销售，该产品被调出国家医保目录对公司的经营业绩不会产生影响。

敬请投资者理性投资，注意投资风险。

特此公告。

湖南九典制药股份有限公司董事会

2019 年 9 月 9 日