

证券代码：000963

证券简称：华东医药

公告编号：2025-110

华东医药股份有限公司 关于全资子公司产品及合作产品纳入国家医保及商保创新 药目录的公告

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。

2025年12月07日，国家医保局、人力资源社会保障部发布【关于印发《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录》以及《商业健康保险创新药品目录》（2025年）的通知（医保发〔2025〕33号）】（以下简称新版药品目录、商保创新药目录），华东医药股份有限公司（以下简称“公司”）部分产品及合作产品被纳入新版药品目录及商保创新药目录。

公司全资子公司杭州中美华东制药有限公司（以下简称“中美华东”）乌司奴单抗注射液调整至常规目录管理，支付范围较前一版药品目录有所变动。公司合作产品塞纳帕利胶囊、戊二酸利那拉生酯胶囊被纳入协议期内谈判药品部分，泽沃基奥仑赛注射液被纳入商保创新药目录。

详细情况如下：

一、新纳入新版药品目录情况

药品名称	药品分类	医保支付标准	备注	协议有效期
塞纳帕利胶囊	乙	*	限晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜	2026年1月

			癌成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	1日至2027年12月31日
戊二酸利那拉生酯胶囊	乙 *		限反流性食管炎。	2026年1月1日至2027年12月31日

注：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

二、纳入商保创新药目录情况

药品名称	商品名	适应症	有效期
泽沃基奥仑赛注射液	赛恺泽	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往经过至少3线治疗后进展(至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂)。	2026年1月1日至2027年12月31日

三、调整至常规目录管理情况

药品名称	药品分类	上版支付范围	新版支付范围
乌司奴单抗注射液	乙	限：1.对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年(体重60公斤至100公斤)中重度斑块状银屑病	限：1.对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年中重度斑块状银屑病患者；3.对传统治

		患者；3.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。
--	--	--	---

四、对公司的影响

公司上述子公司的其他已纳入国家医保目录的产品本次未发生目录调出变动。新版药品目录自2026年1月1日起正式执行，医保支付标准、医保报销细则等相关信息，需以国家医疗保障局等相关部门公示信息为准。上述产品被纳入国家医保及商保创新药目录对公司近期业绩不会产生重大影响，预计未来将有助于产品市场推广。敬请广大投资者谨慎投资，注意防范投资风险。

特此公告。

华东医药股份有限公司董事会

2025年12月08日