

## 华邦生命健康股份有限公司 关于子公司产品新纳入国家医保目录的公告

本公司及董事会全体成员保证公告内容真实、准确和完整，并对公告中的虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏承担责任。

国家医疗保障局、人力资源社会保障局于 2019 年 8 月 20 日发布了《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），根据《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》（以下简称“国家医保目录”），华邦生命健康股份有限公司（以下简称“公司”）全资子公司重庆华邦制药有限公司有 3 个独家产品新入选国家医保目录、7 个产品限制取消或限制变化，具体情况如下：

### 一、本次公司新纳入国家医保目录产品

序号	药品名称	药品分类	剂型	国家医保编号	医保分类	备注
1	他扎罗汀倍他米松	皮肤病用药/治疗银屑病药物	软膏剂	458	乙	
2	他扎罗汀	皮肤病用药/治疗银屑病药物	软膏剂	456	乙	
3	他扎罗汀	皮肤病用药/治疗银屑病药物	凝胶剂	456	乙	

### 二、本次国家医保目录中公司限制取消或限制变化的产品

序号	药品名称	药品分类	剂型	国家医保编号	医保分类	备注
1	地奈德	皮肤病用药 /皮科用皮质激素类	软膏剂	475	乙	取消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的药品的限制
2	喷昔洛韦	皮肤病用药 /皮肤病用抗生素和化疗药物	软膏剂	470	乙	取消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的药品的限制
3	曲安奈德 益康唑	皮肤病用药 /皮肤用抗真菌药	软膏剂	482	乙	取消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的药品的限制
4	丁酸氢化 可的松	皮肤病用药 /皮科用皮质激素类	软膏剂	477	乙	取消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的药品的限制
5	维 A 酸	皮肤病用药 /抗痤疮制剂	软膏剂	490	甲	取消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的药品的限制
6	异维 A 酸	皮肤病用药 /抗痤疮制剂	口服常释剂型	495	乙	取消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的药品的限制
7	盐酸左西替利嗪	呼吸系统/ 全身用抗组胺药	口服常释剂型	1167	乙	限制条件由”限西替利嗪治疗失败的患者”变化为”限二线用药”

### 三、涉及产品的基本情况

序号	药品通用名	商品名	规格	注册分类	适应症
1	他扎罗汀倍他米松乳膏	乐肤松	15g: 他扎罗汀 7.5mg 与二丙酸 倍他米松(以倍 他米松计) 7.5mg	原化药 1.5	适用于治疗慢性斑块型银屑病

2	地奈德乳膏	力言卓	0.05%	原化药 3.1	适用于对皮质类固醇治疗有效的各种皮肤病
3	盐酸左西替利嗪片	迪皿	5mg	原化药 4	治疗荨麻疹、过敏性鼻炎、湿疹、皮炎、皮肤瘙痒症等
4	他扎罗汀乳膏	乐为	30g:30mg; 15g:15mg	原化药 5	适用于外用治疗寻常性斑块型银屑病及寻常痤疮
5	他扎罗汀凝胶	乐为	0.05%; 0.1%	原化药 2	适用于治疗寻常性斑块型银屑病
6	喷昔洛韦乳膏	夫坦	1%	原化药 2	适用于口唇或面部单纯疱疹,生殖器疱疹
7	曲安奈德益康唑乳膏	邦力	15g:硝酸益康唑 0.15g 与曲安奈德 15mg	原化药 6	适用于皮肤、黏膜的真菌感染和湿疹等
8	丁酸氢化可的松乳膏	邦力	0.1%	原化药 6	适用于过敏性皮炎、脂溢性皮炎、过敏性湿疹及苔藓样瘙痒症等
9	维 A 酸乳膏	迪维	0.025%; 0.1%		适用于寻常痤疮、扁平疣、黏膜白斑、毛发红糠疹、毛囊角化病及银屑病的辅助治疗
10	异维 A 酸软胶囊	为豆	10mg	原化药 6	适用于重度难治性结节性痤疮

#### 四、对上市公司影响及风险提示

本次国家医保目录调整,有利于公司药品特别是正处于市场导入期独家产品的销售和市场布局,对公司经营业绩的影响暂无法估计,预计短期内不会对公司的业绩产生重大影响。

敬请投资者理性投资,注意投资风险。

特此公告。

华邦生命健康股份有限公司

董 事 会

2019 年 8 月 22 日