

证券代码：002773

证券简称：康弘药业

公告编号：2023-093

成都康弘药业集团股份有限公司

关于康柏西普眼用注射液、草酸艾司西酞普兰口服溶液 被纳入国家医保目录的公告

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

国家医疗保障局网站于2023年12月13日发布《国家医保局 人力资源社会保障部关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）〉的通知》（医保发〔2023〕30号），康柏西普眼用注射液（商品名为“朗沐”）、草酸艾司西酞普兰口服溶液（商品名为“博明欣”，规格：C₂₀H₂₁FN₂O计：120ml:120mg/瓶）被纳入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）》（以下简称“《2023年药品目录》”）。

一、 产品介绍

药品名称	药品分类代码	药品分类	编号	备注	协议有效期
康柏西普眼用注射液	XS01L	眼血管病用药（乙）	317	限：1. 50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2. 糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3. 脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4. 继发于视网膜静脉阻塞（RVO）（视网膜分支静脉阻塞（BRVO）或视网膜中央静脉阻塞（CRVO）的黄斑水肿引起的视力损伤。应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品名称	药品分类代码	药品分类	编号	备注	协议有效期
				科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据；4. 每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	
草酸艾司西酞普兰口服溶液	XN06AB	选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂(乙)	29	/	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

二、风险提示

本次康柏西普眼用注射液续约成功以及草酸艾司西酞普兰口服溶液成功纳入《2023 年药品目录》，会对公司的销售增长和长期经营发展产生积极作用。《2023 年药品目录》预计于 2024 年 1 月 1 日起执行，具体到各统筹地区和医保报销的等级医院的实施尚需时间，因此对公司当期经营业绩的影响暂无法准确估计。敬请广大投资者谨慎决策，注意投资风险。

特此公告。

成都康弘药业集团股份有限公司董事会

2023 年 12 月 13 日