

## 广西梧州中恒集团股份有限公司 关于控股子公司产品纳入国家医保目录的公告

本公司董事会及全体董事保证本公告内容不存在任何虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏，并对其内容的真实性、准确性和完整性承担法律责任。

根据国家医疗保障局、人力资源社会保障部发布的《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（2024 年）〉的通知》（医保发[2024]33 号）（以下简称“《医保目录（2024 年）》”），广西梧州中恒集团股份有限公司（以下简称“公司”或“中恒集团”）控股子公司重庆莱美药业股份有限公司（以下简称“莱美药业”）的产品尼莫地平注射剂、奥美拉唑镁肠溶片被新纳入《医保目录（2024 年）》，除上述新纳入产品，公司其他纳入《医保目录（2024 年）》的产品与《医保目录（2023 年）》保持不变。现将有关情况公告如下：

### 一、本次新纳入《医保目录（2024 年）》产品信息

| 序号 | 药品名称 | 适应症  | 药品分类代码 | 药品分类                       | 编号     | 剂型     | 医保分类 | 生产企业 |
|----|------|--|--------|----------------------------|--------|--------|------|------|
| 1  | 尼莫地平 | 主要用于预防和治疗动脉瘤性蛛网膜下腔出血后脑血管痉挛引起的缺血性神经损伤。  | XC08C  | 血管的选择性钙通道阻滞剂               | ★（408） | 注射剂    | 乙类   | 莱美药业 |
| 2  | 奥美拉唑 | 主要用于治疗十二指肠溃疡、胃溃疡和反流性食管炎；与抗生素联合用药，治疗幽门螺杆菌引起的十二指肠溃疡；治疗非甾体类抗炎药相关的消化性溃疡或胃十二指肠糜烂；预防非甾体类抗炎药引起的消化性溃疡、胃十二指肠糜烂或消化不良症状；亦用于慢性复发性消化性溃疡和反流性食管炎的长期治疗；用于胃食管反流病的烧心感和反流的对症治 | XA02BC | 治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物（质子泵抑制剂） | 15     | 口服常释剂型 | 甲类   | 莱美药业 |

|  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |
|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
|  |  | 疗；溃疡样症状的对症治疗及酸相关性消化不良；用于卓-艾氏综合征的治疗。 |  |  |  |  |  |  |
|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|

## 二、对公司的影响及风险提示

尼莫地平注射剂、奥美拉唑镁肠溶片纳入《医保目录（2024 年）》，将有利于该产品的市场推广及未来销售。因《医保目录（2024 年）》将于 2025 年 1 月 1 日起正式执行，暂不会对公司本报告期的经营业绩构成重大影响。

敬请广大投资者谨慎投资，注意投资风险。

特此公告。

（以下无正文）

（此页无正文，为《广西梧州中恒集团股份有限公司关于控股子公司产品纳入国家医保目录的公告》盖章页）

广西梧州中恒集团股份有限公司董事会

2024年11月30日