附件2

2024中药品牌产品信息数据填报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 |  | 药品分类 | 处方药□ OTC□ 双跨□ |
| 国家医保目录 | 是□ 否□ | 医保目录类型 | 甲类□ 乙类□ |
| 国家基本药物 | 是□ 否□ |
| 药品执行标准（现行标准及出处） |  |
| 功能主治（与说明书保持一致） |  |
| 治疗疾病领域分类（治疗疾病领域分类：脑病、心血管、呼吸、补益、脾胃、肝胆、肿瘤、肾病、内分泌、男科、骨科、风湿免疫、皮肤、肛肠、泌尿、外科、妇科、儿科、耳鼻咽喉、眼科。请根据产品说明书功能主治进行填写，最多填写2个分类） |  |
| 市场规模 | **2022**年销售额（**万元**） | **2023**年销售额（**万元**） |
|  |  |
| 临床特点及优势 | 是否独家 |  |
| 临床特点 |  |
| 同类产品市场占有率及临床优势 |  |
| 该产品近五年指南/共识收录情况 | （具体指南或共识以附件形式提供证明材料，本部分需按以下格式填写基本信息）**国际**临床指南收录情况1.题目（名称）.证据类型.制定或发布机构.发布年份**国内中医**指南/共识收录情况1.题目（名称）.证据类型.制定或发布机构.发布年份**国内西医**指南/共识收录情况 1.题目（名称）.证据类型.制定或发布机构.发布年份 |
| 该产品近五年核心期刊以上论文发表情况 | （具体论文以附件形式提供证明材料，本部分需按以下格式填写基本信息）产品发表**高质量论文**：国外 篇 ，国内 篇1.论文标题.期刊名称.发表年份.是否SCI.影响因子 |
| 安全性 | 近5年不良反应事件及严重不良反应事件情况 |

企业填报数据信息真实性承诺

|  |
| --- |
| **郑重承诺:**所提交申报材料真实、准确、有效，无管理部门的通报事件，并愿意承担相应责任。负责人签字： 年 月 日 （申报单位公章） |

填 报 说 明

（1）各项内容须如实填写，不得空缺。带“□”的项目，请选择相应的符合项在“□”内打“√”。

（2）财务数据、销售额数据截止日期为2023年12月31日，均以**万元**为单位。

（3）一个产品需填写一份2024中药产品品牌信息数据填报表，如企业有多个产品进行填报，可将该表格进行复制依次填写。

（4）此表由企业填报完成并加盖企业公章后，发送word版本和盖章扫描文件至指定邮箱：ppjs@catcm.org.cn。**需另附说明材料的按顺序依次附后。**