

用药利好事关你我!

国家医保药品“清单”一览

医保药品,牵动万家。最新版医保药品目录已于2026年1月1日正式落地实施。此次调整有哪些新亮点?为参保人带来哪些利好?国家医保局7日进行了解读。



聚焦临床急需,1类新药数量创新高——目录新增114种药品,50种为1类新药。“无论是比例还是数量,均创历史新高。”国家医保局医药服务管理司司长黄心宇说。新增药品涵盖肿瘤、罕见病、慢性病等。

一批备受关注的“救命药”“人保”:如用于治疗三阴性乳腺癌的芦庚沙妥珠、胰腺癌用药伊立替康脂质体等;用于改善内源性生长激素缺乏所致儿童生长缓慢的长效生长激素针;一年两针的降血脂针莫克司兰钠、糖尿病用药替尔泊肽等新药;流感用药昂拉地韦片、玛舒拉沙韦片等。

支付范围“再扩围”,“救命药”更快更可及——65种药品的支付范围有了新变化。梳理可以发现,不少药品的新增适应症被纳入支付范围,如治疗非小细胞肺癌的阿美替尼片新增两个新靶点、治疗罕见病发作性睡眠病的盐酸替洛利生片拓展至6岁及以上患者、曲普瑞林新增子宫内腺异位症等,符合条件的参保人可享受相关待遇。为方便临床用药,用于提升白细胞数量的拓培非格司亭注射液等药品,支付范围从“前次化疗”调整为“既往化疗”,更贴近临床实际,还有一些集采药品取消支付

范围标注,根据药品说明书即可。

针对少数药品的滥用风险,目录新增限定条件,如明确烟酰胺仅限烟酰胺缺乏症患者可报销,确保医保基金用在“刀刃上”。一些药品的支付范围删减非核心限定内容,但并不改变用药要求。如糖尿病用药司美格鲁肽,删除了“在运动和饮食控制基础上”,调整后临床医生仍需根据药品说明书用药。动态“吐故纳新”,目录结构更合理——调出29种药品,均为已被临床淘汰、或长期未生产供应的药品。其中包括贝那鲁肽注射液、达诺瑞韦钠片、盐酸拉维达韦片、阿利西尤单抗注射液、度维利塞胶囊、八氟丙烷脂质微球注射液、甘露特钠胶囊、林普利塞片等8种未成功续约调出目录的谈判药品。

为保障参保人用药连续性,国家医保局设置过渡期政策,此次调整中未成功续约被调出目录的协议期内谈判药品有6个月的过渡期,2026年6月底前,参保人购买这些药品,仍然可按照原报销标准。目前,国家医保局微信公众号已上线新版基本医保目录查询功能。参保人进入“国家医保局”微信公众号,点击“医保服务”,选择“基本医保目录查询”即可。(来源:新华社)

收录21个品种 我国发布第四批 鼓励仿制药品目录

国家卫生健康委、工业和信息化部等部门近日公布,第四批鼓励仿制药品目录收录21个品种、47个品规,收录药品涉及抗肿瘤、神经系统、辅助生殖、放射性诊断等领域用药。

据介绍,第四批目录继续以患者治疗需求为导向。针对我国企业研发薄弱环节,优先收录新靶点、新作用机制产品。如缓解血液透析患者慢性肾病相关中重度瘙痒的地非法林;4个境内未上市放射性药品,涵盖治疗、诊断和定位用药。同时,在考虑有效性基础上,优先收录境外已进入一线指南推荐的产品。如治疗失眠的苏沃雷生,主要解决入睡难、睡不长问题,也减少白天嗜睡和疲劳的不良反应,可以弥补我国已上市药品不足,为临床提供更多选择。

围绕促进生育政策,优先选择不良反应低的迭代产品。如用于辅助生殖的黄体酮阴道缓释凝胶剂和栓剂,可以缓解其油性注射液在辅助生殖体外受精-胚胎移植技术支持过程中,因长期大剂量注射带来的注射部位红肿、硬结、疼痛和脂膜炎等不良反应。目录在考虑用药可及性的同时,优先选择国内已有临床实践的产品,如治疗罕见病杜氏肌营养不良的地夫可特。

为保障鼓励仿制药品目录顺利实施,国家卫生健康委联合相关部门建立沟通会商机制,按职责推进鼓励仿制药品研发、注册、生产、使用、报销等配套政策衔接协同,促进合理使用,保障药品供应。(来源:新华社)

云浮气温骤降 专家支招防范 心血管疾病

本报讯(云浮融媒记者 柯如茵 冯桂荣)近日,云浮市气温明显下降。低温天气是心脑血管疾病的高发诱因,如何科学防范,健康过冬?医生提醒:面对气温变化,主动进行健康监测与生活方式调整至关重要。市民可在家中定期、规律地测量血压,了解自身的血压波动规律。在饮食方面,可适当增加温性食物,并保证充足的饮水,以维持血液循环通畅。保持心态平和,避免情绪剧烈起伏,也是冬季护心不可忽视的一环。

云城区云城街社区卫生服务中心中医科副主任黄忠林表示:“饮食上需警惕高盐腊味、腌制品摄入,这类食物易升高血压;本地常见误区是认为‘天冷多进补’,过量食用油腻滋补品会加重血管负担。生活习惯要规避清晨低温外出、室内外温差骤变。”医生提醒:对于本身患有慢性病或具有高危因素的人群,在寒冷季节需格外提高警惕。若出现胸闷压榨感、突发头晕头痛、单侧肢体麻木、心慌心悸伴冷汗等心梗、脑梗的前兆症状,切勿继续在家保暖休息,需立即就医。在穿衣、运动方面,大家要“分层保暖”,重点护住头颈胸,外出戴围巾帽子;选择温和运动,如散步、太极拳、八段锦等,避免清晨空腹外出锻炼。此外,运动前做好热身,运动强度以身体微微发热、不气喘为宜,避免剧烈运动。



冬日健身热潮涌 云浮市民运动强体质防流感



本报讯(云浮融媒记者 黄洋 聂伟峰)冬日暖阳下,云浮市体育公园、人民广场内活力满满;夜幕降临后,各社区小公园、广场上人头攒动。连日来,尽管流感高发,云浮市民依旧纷纷走出家门,以多样运动强健体魄、抵御病毒,让冬日时光成为健康“充电期”。

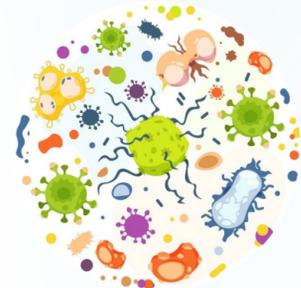
近日,记者在市体育公园看到,篮球场上健儿们奔跑跳

跃、默契配合,汗水在阳光下闪耀;羽毛球、乒乓球场地内,市民挥拍对垒,喝彩声此起彼伏。在市人民广场的健身器材区,中老年人有序使用器械,拉伸、扭腰、蹬腿,动作娴熟自如;不远处的空地上,广场舞队伍伴着欢快旋律翩翩起舞,展现着蓬勃生机。傍晚时分,城区的各社区休闲场所热闹依旧。不少家庭全家出动,老人慢走闲谈,孩童追逐嬉戏,年轻人则选择慢跑锻炼,亲子互动与运动健身相映成趣。“冬季容易感冒,每天来公园走一走、动一动,既能放松

心情,又能增强免疫力。”正在带孙子散步的市民陈阿姨说道。

据研究数据显示,规律的体育锻炼能有效提高免疫力,每天30~60分钟低强度或中等强度运动,可使流感季节患病天数至少降低40%。云浮市民自发形成的冬季健身热潮,既得益于城市不断完善的体育设施,更彰显了市民健康意识的提升。不少市民表示,从公园到社区,运动场景遍布城乡,健身已成为云浮市民冬日生活的新风尚,为健康云浮建设注入持续动力。

新研究发现细菌 在抗生素作用下存活机制



以色列一项新研究发现,细菌可通过两种本质不同的“生长停滞”状态,在面临抗生素治疗的情况下存活下来。这一发现为未来开发更有效的抗感染治疗策略提供了新方向。

抗生素本应清除有害细菌,但在许多顽固的感染中,仍有少量细菌在抗生素作用下存活下来,随后重新增殖并导致感染复发。这一现象被称为“抗生素持久性”,是导致治疗失败且难以根治感染的主要因素之一。

耶路撒冷希伯来大学日前发布公报说,该校研究团队通过数学建模和多种高分辨率实验手段发现,在抗生素作用下,部分细菌会进入一种受调控、具有保护性的生长停滞状态,这种状态可以屏蔽抗生素的致死作用;而另一部分细菌则处于一种失调的生长停滞状态,表现出细胞膜稳定性明显受损等特点。研究人员说,这两种机制在生物学本质上截然不同,却都可能导致“抗生素持久性”现象。

公报说,在受控生长停滞状态下,细菌处于稳定、防御性较强的休眠状态,杀灭难度较大;而在失调生长停滞状态下,细菌虽能存活,但其细胞膜稳态等关键功能受损,这一弱点可能成为新的治疗靶点。研究人员指出,通过识别细菌的这两种不同机制,有助于制定更具针对性的治疗方案,防止感染复发。相关研究成果已发表在美国《科学进展》杂志上。(来源:新华社)